

# Parroquia de María Reina del Santo Rosario Formación Religiosa Formato de Inscripción (2 años - 12 grado)

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Para año: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono de casa # \_\_\_\_\_ Teléfono de emergencia # \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

¿Estaría registrado en esta parroquia? \_\_\_\_\_ ¿Ha sido entrenado en el programa de Virtus? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Que 2 Domingos ayudar en la clase?  
\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Nombre de estudiante(s)	Fecha de nacimiento	Grado	Escuela	¿Alergias?
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

\*\*\*\*\*

¿Va su hijo(s) a recibir los Sacramentos este año? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si sí, por favor escribe los nombres debajo el sacramento y da la información de los padrinos. Ayudamos encontrar los padrinos.

Bautizo (cada año)	Primera Reconciliación (2 grado y grande)	Primera Comunión (2 grado y grande)	Confirmación (9 grado y grande)
_____	_____	_____	_____

Padrino (s) \_\_\_\_\_ teléfono / correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Tenemos certificado de Bautizo? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### Liberación de Responsabilidad

Yo, \_\_\_\_\_, doy mi autorización para que mi hijo(a) \_\_\_\_\_ Participe en las clases y todas las actividades de la Parroquia de María Reina del Santo Rosario. También doy mi permiso para que los voluntarios bajo la dirección del programa de Formación den a mi hijo(a) tratamiento médico menor en caso de accidente o heridas. No hago responsable al programa, ni a la Parroquia de María del Santo Rosario ó a la Diócesis de Lexington por alguna enfermedad o accidente ocurrido a mi hijo(a).

Nombre del Padre o Guardián Legal (manuscrito) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Parroquia de María Reina del Santo Rosario Formación Religiosa Formato de Inscripción  
(2 años - 12 grado)

**Liberación de fotografías**

Entiendo que de vez en cuando la Parroquia quiera publicar ejemplos de proyectos ó fotografías de los estudiantes, y otros trabajos y actividades en páginas del Internet o boletines informativos de la Parroquia o Escuela o avisos. Las fotografías en las que aparezcan seis ó más niños están exentas de permiso. Si los estudiantes son identificados esto será solamente por su primer nombre.

\_\_\_\_\_ El trabajo de mi hijo(a) puede ser publicado en cualquiera de los medios antes mencionados, así como fotografías.  
Entiendo que si mi hijo(a) es identificado será solamente por nombre.

\_\_\_\_\_ Prefiero que el trabajo de mi hijo(a) o su fotografía no sean publicados en los medios antes mencionados.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

La persona siguiente esta autorizada par llevar mi hijo(a)

Nombre	Dirección	Teléfono #
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Mi hijo(a) **no** puede ser entregado ala siguiente persona:

Nombre	Dirección	Teléfono #
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

<p><b>For Office Use Only</b></p> <p>Assigned to Program: _____ Room: _____</p> <p>cc: _____</p>
--