

✠ MASS COMMITMENT-YOUR BAPTISMAL CALL ✠

Compromiso de la Misa-El llamado de Bautismo

As a parent, I promise to make every effort to take my child to Mass on Sunday and Holy Days of Obligation. I recognize that this is an essential part of living faith together as a family and part of my commitment as the 1st teacher of faith for my children.

Como padre, me comprometo a hacer todo lo posible para llevar a mi hijo a misa los domingos y santos días de obligacion. Reconozco que esta es una parte esencial de la fe, vivir juntos como una familia y parte de mi compromiso como el primer maestro de la fe a nuestros hijos.

Parent/Guardian Signature *(Firma del Padre / Tutor)*: _____

MEDICAL CONSENT

In the event of an emergency, I hereby give permission to the staff of Sts. Cyril & Methodius to seek emergency medical transport and/or treatment for my child(ren) named on page 1 of this form. I will be responsible for all costs incurred. I wish to be advised before further care is given by the hospital or doctor. If I cannot be reached, contact:

En caso de una emergencia, doy permiso al personal de Sts. Cyril & Methodius a buscar transporte médico de emergencia y / o tratamiento para mi niño (s) nombrado en la página 1 de este formulario. Yo seré responsable de todos los costos incurridos. Deseo ser informado antes de recibir cuidado adicional está dada por el hospital o el médico. Si yo no puedo ser localizado, comuníquese con:

Emergency Contact Name *(nombre)* _____ **Phone** *(Teléfono)* () _____

Family Doctor *(Doctor)* _____ **Phone** *(Teléfono)* () _____

Insurance Name *(Seguro)* _____ **Group #** *(Grupo)* _____

Insurance Phone Number *(Teléfono)* () _____ **Check here if not insured** *(Sin seguro)*

X _____ **Signature of parent giving permission to photograph or videotape your child for promotional purposes of Sts. Cyril & Methodius.** *(Firma del padre or la madre para dar permiso de sacar fotos y videos del niño/a para la promcion de Sts. Cyril & Methodius.*

Will your child need any accommodations, have an IEP, or 504 plan? Yes or No If so, how can we help? _____

I have read and understand the SSCM R.E. Policies and Procedures X_____