

**La Iglesia Católica de Santa María**  
**Registro de Grupo de Jóvenes**  
**2019-2020**

<b>1a Información de Padres/tutores:</b> Nombre Completo: _____  Dirección: _____ _____  Celular: (_____) _____ Casa: (_____) _____	<b>2a Información de Padres/tutores:</b> Nombre Completo: _____  Dirección: _____ _____  Celular: (_____) _____ Casa: (_____) _____
---	---

Al ingresar estos números de teléfono celular, doy permiso para recibir actualizaciones de mensajes de texto de la Iglesia Católica de Santa María.

Si no está disponible en una emergencia, por favor notifique a:

Nombre: _____  Numero de Celular: _____  Teléfono de Casa: _____  Relación con los niños: _____	Nombre: _____  Numero de Celular: _____  Teléfono de Casa: _____  Relación con los niños: _____
---	---

**Lanzamiento de la Promoción**

Yo doy mi permiso para que aparezca la imagen de los jóvenes arriba mencionados en el sitio web de la parroquia o la diócesis o en futuras publicaciones promocionales para la parroquia o la diócesis.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Liberación de Todas las Reclamaciones**

Como padre y/o tutor legal, sigo siendo legalmente responsable de cualquier acción personal tomada por los menores nombrados anteriormente. Acepto en nombre mío, mis hijos aquí nombrados, o nuestros herederos, sucesores y cesionarios, mantener indemne y defender a la Iglesia Católica de Santa María y la Diócesis de Baker y sus funcionarios, directores, empleados, agentes, chaperones o representantes asociados con el evento, de cualquier reclamo que surja de o en relación con mis hijos que asisten a las actividades y eventos o en relación con cualquier enfermedad o lesión, incluida la muerte, o el costo del tratamiento médico en relación con el mismo, y yo acepto compensar a los funcionarios, directores y agentes de la Iglesia Católica de Santa María y la Diócesis de Baker, sus empleados, agentes, acompañantes o representantes asociados con las actividades y eventos por honorarios razonables de abogados y gastos que pueden incurrir en cualquier acción en su contra como resultado de dicha lesión o daño, a menos que tal reclamo surja de la negligencia de la Iglesia Católica de Santa María o la Diócesis de Baker.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Apellido

First Name: \_\_\_\_\_

Primer Nombre

Birth Date: \_\_\_\_\_ Gender: (Circle One) Male / Female

Fecha de Nacimiento sexto circule uno Niño / Niña

Grade starting in Fall 2018: \_\_\_\_\_

Grado escolar comenzando el otoño 2018

School: \_\_\_\_\_

Escuela

Health Concerns: \_\_\_\_\_

Preocupaciones de salud

You may send my child email or text message updates to the following:

Puede enviar las actualizaciones por correo electrónico o mensaje de texto a mi hijo/a a lo siguiente:

Phone Number: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono

Email: \_\_\_\_\_

Correo Electronico

Last Name: \_\_\_\_\_

Apellido

First Name: \_\_\_\_\_

Primer Nombre

Birth Date: \_\_\_\_\_ Gender: (Circle One) Male / Female

Fecha de Nacimiento sexto circule uno Niño / Niña

Grade starting in Fall 2018: \_\_\_\_\_

Grado escolar comenzando el otoño 2018

School: \_\_\_\_\_

Escuela

Health Concerns: \_\_\_\_\_

Preocupaciones de salud

You may send my child email or text message updates to the following:

Puede enviar las actualizaciones por correo electrónico o mensaje de texto a mi hijo/a a lo siguiente:

Phone Number: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono

Email: \_\_\_\_\_

Correo Electronico

Last Name: \_\_\_\_\_

Apellido

First Name: \_\_\_\_\_

Primer Nombre

Birth Date: \_\_\_\_\_ Gender: (Circle One) Male / Female

Fecha de Nacimiento sexto circule uno Niño / Niña

Grade starting in Fall 2018: \_\_\_\_\_

Grado escolar comenzando el otoño 2018

School: \_\_\_\_\_

Escuela

Health Concerns: \_\_\_\_\_

Preocupaciones de salud

You may send my child email or text message updates to the following:

Puede enviar las actualizaciones por correo electrónico o mensaje de texto a mi hijo/a a lo siguiente:

Phone Number: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono

Email: \_\_\_\_\_

Correo Electronico

Last Name: \_\_\_\_\_

Apellido

First Name: \_\_\_\_\_

Primer Nombre

Birth Date: \_\_\_\_\_ Gender: (Circle One) Male / Female

Fecha de Nacimiento sexto circule uno Niño / Niña

Grade starting in Fall 2018: \_\_\_\_\_

Grado escolar comenzando el otoño 2018

School: \_\_\_\_\_

Escuela

Health Concerns: \_\_\_\_\_

Preocupaciones de salud

You may send my child email or text message updates to the following:

Puede enviar las actualizaciones por correo electrónico o mensaje de texto a mi hijo/a a lo siguiente:

Phone Number: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono

Email: \_\_\_\_\_

Correo Electronico