

Parroquia de María Reina del Santo Rosario  
Formación Religiosa Formato de Inscripción  
2015 - 2016

**Información del Estudiante:**

Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección de estudiante: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de estudiante: \_\_\_\_\_ La escuela de estudiante: \_\_\_\_\_

Las alergias o necesidades especiales: \_\_\_\_\_

Estudiante está bautizado Católico . . . . . Sí o No Iglesia \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Estudiante ha recibido su Primera Comuni3n . . . . . Sí o No

Estudiante ha recibido el Sacramento de la Confirmaci3n . . Sí o No

**Informacion Del Padre:**

Nombre del Padre/Guardi3n: \_\_\_\_\_ Tel3fono #: \_\_\_\_\_

Direcci3n: \_\_\_\_\_ C3digo Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electr3nico: \_\_\_\_\_

**Informacion Del La Madre:**

Nombre del Madre/Guardi3n: \_\_\_\_\_ Tel3fono #: \_\_\_\_\_

Direcci3n: \_\_\_\_\_ C3digo Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electr3nico: \_\_\_\_\_

**Liberaci3n de Responsabilidad / Responsabilidad:**

Yo, \_\_\_\_\_, doy mi autorizaci3n para que mi hijo(a) \_\_\_\_\_  
Participe en las clases y todas las actividades de la Parroquia de Mar3a Reina del Santo Rosario. Tamb3n doy mi  
permiso para que los voluntarios bajo la direcci3n del programa de Formaci3n den a mi hijo(a) tratamiento m3dico menor  
en caso de accidente o heridas. No hago responsable al programa, ni a la Parroquia de Mar3a del Santo Rosario 3 a la  
D3cesis de Lexington por alguna enfermedad o accidente ocurrido a mi hijo(a).

Nombre del Padre o Guardi3n Legal (manuscrito) \_\_\_\_\_

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

**CONSENTIMIENTO PARA TOMAR VIDEO Y FOTOGRAFIAS:**

Yo/Nosotros, padres/guardianes de estudiante \_\_\_\_\_, autorizamos y  
damos consentimiento completo sin l3mites o reservas a la Iglesia de Mar3a Reina del Santo Rosario para que publique o  
cualquier foto o video en el aparezca el estudiante nombrado en la parte superior mientras se encuentre participando en  
los programas asociados con el Ministerio de Formaci3n de la parroquia. No habr3 compensaci3n alguna por el uso de  
las fotograf3as o videos al tiempo de la publicaci3n o en el futuro.

Nombre del Padre o Guardi3n Legal (manuscrito) \_\_\_\_\_

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

**Forma de permiso para recoger a los estudiantes:**

Entiendo que los estudiantes sin una nota por escrito dirigida al personal de formación de parte de los padres de familia o guardianes antes del evento no podrán irse de las actividades de Formación, antes del final del evento o con alguien más que no sean sus padres o guardianes. Entiendo que esto incluye también a los estudiantes que ya obtuvieron una licencia de manejo.

**La personas siguiente esta autorizada par llevar mi hijo(a):**

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

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

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

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

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

\*\*\*\*\*

**RECONOCIMIENTO DEL CODIGO DE CONDUCTA DE TECNOLOGIA**  
**Diócesis de Lexington**  
**Parroquia de María Reina del Santo Rosario**

Entiendo que estoy obligado a leer el código de conducta de tecnología, fechado el 16 de mayo del 2011y leeré el código de conducta antes de participar en actividades como voluntario o funciones o ministerios de la Diócesis de Lexington. Kentucky. Entiendo que el código de conducta de tecnología puede encontrarse en el siguiente enlace [http://home.catholicweb.com/lexington/files/Technology\\_Pages\\_from\\_Youth\\_Ministry\\_Manual\\_5-16-11.pdf](http://home.catholicweb.com/lexington/files/Technology_Pages_from_Youth_Ministry_Manual_5-16-11.pdf) o que puedo si necesito pedir una copia. Estoy de acuerdo en reunirme con mi parroquia, escuela o líderes diocesanos para revisar el código.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre / Guardián \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Testigo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

(Traducción de Google)

**Oficina Uso**  
  
CRE \_\_\_\_\_ Teacher/Room \_\_\_\_\_