

OFFICE USE ONLY/OFICINA SOLAMENTE:

Date _____ Amount \$ _____ Receipt # _____
 Check # _____ CASH VIRTUS: Yes No
Baptismal Certificate: Yes/No # of Sacraments _____

Our Lady of Guadalupe Catholic Church
Sacramento de Primera Comuni3n 2020-2021

Preparaci3n: Primer A3o Segundo A3o

Nombre de Participante _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ Ni3o Ni3a

Escuela _____ Ciudad _____ Grado _____

Informaci3n de Familia

Nombre y apellido del Padre _____ Religi3n _____

No. de Tel3fono _____ Correo Electr3nico _____

Nombre y apellido de la Madre _____ Religi3n _____

No. de Tel3fono _____ Correo Electr3nico _____

Domicilio (Hogar) _____ Apt. _____ Ciudad _____ C3digo Postal _____

Domicilio (Correo) _____ Ciudad _____ C3digo Postal _____

Indique cuales sacramentos necesita su hijo(a):

Bautizo

Reconciliaci3n/Confesi3n

Primera Comuni3n

NOTA: Si **ESTA** bautizado/a, favor de entregar una copia del **CERTIFICADO DE BAUTIZO**.

Si **NO** esta bautizado/a, favor de entregar una copia del **ACTA DE NACIMIENTO**.

En caso de una **EMERGENCIA**, si no es posible contactar a ustedes, ¿a qui3n se le puede informar?

Favor de avisar a estas personas que las ha puesto como contactos.

Nombre y Apellido _____ Tel3fono _____

Parentesco a su hijo/a _____

Nombre y Apellido _____ Tel3fono _____

Parentesco a su hijo/a _____

¿Tiene su hijo/a alg3n impedimento de aprendizaje o cualquier enfermedad? SI NO

Si es **SI**, favor de explicar _____

¿Est3 su hijo/a bajo un tratamiento m3dico que se tiene que administrar durante la ense3anza? SI NO

Si es **SI**, favor de explicar _____

_____ (**nombre de padre/guardi3n**), doy mi consentimiento de que _____,
reciba tratamiento m3dico en caso de emergencia si yo no estoy presente mientras est3 participando en el Programa de
Educaci3n Religiosa en Our Lady of Guadalupe. El director/a y voluntarios pueden actuar como agentes en mi ausencia.
Liberoy a la Arquidi3cesis de Los 3ngeles, la parroquia, los empleados y voluntarios de cualquier y toda responsabilidad
de la asistencia m3dica dada al menor.

Firma del Padre/Madre/Guardi3n Legal _____ **Fecha** _____

Yo, _____, autorizo que se tomen y publiquen fotografías, video, o grabación de mi hijo/a mientras participe en la preparación del Sacramento. Yo libero el derecho de compensación y estoy de acuerdo que el uso será solamente para conmemorar algún evento parroquial.

Firma del Padre/Madre/Guardián _____ Fecha _____

Autorización / Liberación de Responsabilidad

Yo, _____, autorizo al Director de Educación Religiosa y voluntarios para liberar a mi hijo/a para ***caminar SOLO/A a su casa***, sin ser acompañado por un adulto. Yo libero al párroco, equipo parroquial, voluntarios, y a la Arquidiócesis de Los Ángeles, como única empresa, de total responsabilidad de algún daño/lesión, accidente, que mi hijo/a pueda sufrir o surja de esta autorización.

Firma del Padre/Madre/Guardián _____ Fecha _____

Programa de Seguridad Empoderando a los Niños y Jóvenes de Dios©

Yo, _____, doy permiso que el ***Programa Empoderando a los Niños y Jóvenes de Dios©*** sea presentado a mi hijo/a.

Firma del Padre/Madre/Guardián _____ Fecha _____