



St. Robert Bellarmine Catholic Church

Welcome Home Registration 2021-2022

INFORMACIÓN PARA ADULTOS:

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Género: M F

Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Código Postal _____

Teléfono Celular #: _____ Correo electrónico: _____

Estoy asistiendo Welcome Home porque:

- Mis hijos se están preparando para recibir sus Sacramentos.
- No soy Católico, pero o bien tengo la intención de entrar en la Iglesia Católica esta próxima Vigilia Pascual, o estoy considerado seriamente.
- No soy Católico, pero quiero aprender más sobre la fe Católica.
- Soy católico, pero me faltan algunos de mis sacramentos (por ejemplo, no he recibido la Confirmación o la Sagrada Comunión).
- Soy católico, y sólo estoy asistiendo para que pueda aprender más acerca de mi fe.

¿Alguna vez te bautizaste como católico? Sí No Si es así, ¿qué Iglesia? _____

¿Alguna vez te bautizaste en otra tradición de fe? Sí No Si es así, ¿qué denominación? _____

Sacramentos que soy pidiendo para mí: Bautismo Primera Comunión Confirmación Matrimonio Ninguno

¿Actualmente vas a misa semanalmente? Sí No Si es así, ¿qué misa? _____

Actual Matrimonial Estatus: Soltero/Nunca Casado Divorciado Solteros/Convivientes
 Casados en la Iglesia Católica Casado civilmente o en otra fe Casado, separado de mi cónyuge
 Comprometidos a casarse en la Iglesia Católica Nombre del prometido: _____

Office only: Inquirer Catechumen/Unbaptized Candidate/Baptized First Communion Confirmation Marriage

INFORMACIÓN PARA ESPOSOS:

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Género: M F

Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Código Postal _____

Teléfono Celular #: _____ Correo electrónico: _____

Estoy asistiendo Welcome Home porque:

- Mis hijos se están preparando para recibir sus Sacramentos.
- No soy Católico, pero o bien tengo la intención de entrar en la Iglesia Católica esta próxima Vigilia Pascual, o estoy considerado seriamente.
- No soy Católico, pero quiero aprender más sobre la fe Católica.
- Soy católico, pero me faltan algunos de mis sacramentos (por ejemplo, no he recibido la Confirmación o la Sagrada Comunión).
- Soy católico, y sólo estoy asistiendo para que pueda aprender más acerca de mi fe.

¿Alguna vez te bautizaste como católico? Sí No Si es así, ¿qué Iglesia? _____

¿Alguna vez te bautizaste en otra tradición de fe? Sí No Si es así, ¿qué denominación? _____

Sacramentos que soy pidiendo para mí: Bautismo Primera Comunión Confirmación Matrimonio Ninguno

¿Actualmente vas a misa semanalmente? Sí No Si es así, ¿qué misa? _____

Actual Matrimonial Estatus: Soltero/Nunca Casado Divorciado Solteros/Convivientes
 Casados en la Iglesia Católica Casado civilmente o en otra fe Casado, separado de mi cónyuge
 Comprometidos a casarse en la Iglesia Católica Nombre del prometido: _____

Office only: Inquirer Catechumen/Unbaptized Candidate/Baptized First Communion Confirmation Marriage

Para niños de 7 a 17 años que buscan recibir los Sacramentos.

NINO #1 INFORMACION:

Nombre del niño: _____ Género: M F

Edad : _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Grado de la escuela: _____ Nombre de la escuela: _____ Ciudad: _____

Por favor revise los sacramentos ya recibidos: Bautismo Primera Comunión Confirmación

Fecha de Bautismo: _____ Lugar: _____

Fecha de la Primera Comunión: _____ Lugar: _____

Fecha de Confirmación: _____ Lugar: _____

¿Alguna vez te bautizaste como católico? Sí No Si es así, ¿qué Iglesia? _____

¿Alguna vez te bautizaste en otra tradición de fe? Sí No Si es así, ¿qué denominación? _____

Sacramentos que soy pidiendo para mí: Bautismo Primera Comunión Confirmación Matrimonio Ninguno

Office only: Inquirer Catechumen/Unbaptized Candidate/Baptized First Communion Confirmation Marriage

NINO #2 INFORMACION:

Nombre del niño: _____ Género: M F

Edad : _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Grado de la escuela: _____ Nombre de la escuela: _____ Ciudad: _____

Por favor revise los sacramentos ya recibidos: Bautismo Primera Comunión Confirmación

Fecha de Bautismo: _____ Lugar: _____

Fecha de la Primera Comunión: _____ Lugar: _____

Fecha de Confirmación: _____ Lugar: _____

¿Alguna vez te bautizaste como católico? Sí No Si es así, ¿qué Iglesia? _____

¿Alguna vez te bautizaste en otra tradición de fe? Sí No Si es así, ¿qué denominación? _____

Sacramentos que soy pidiendo para mí: Bautismo Primera Comunión Confirmación Matrimonio Ninguno

Office only: Inquirer Catechumen/Unbaptized Candidate/Baptized First Communion Confirmation Marriage

NINO #3 INFORMACION:

Nombre del niño: _____ Género: M F

Edad : _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Grado de la escuela: _____ Nombre de la escuela: _____ Ciudad: _____

Por favor revise los sacramentos ya recibidos: Bautismo Primera Comunión Confirmación

Fecha de Bautismo: _____ Lugar: _____

Fecha de la Primera Comunión: _____ Lugar: _____

Fecha de Confirmación: _____ Lugar: _____

¿Alguna vez te bautizaste como católico? Sí No Si es así, ¿qué Iglesia? _____

¿Alguna vez te bautizaste en otra tradición de fe? Sí No Si es así, ¿qué denominación? _____

Sacramentos que soy pidiendo para mí: Bautismo Primera Comunión Confirmación Matrimonio Ninguno

Office only: Inquirer Catechumen/Unbaptized Candidate/Baptized First Communion Confirmation Marriage

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA:

En caso de una emergencia y no podemos ponernos en contacto con usted, *solo contactos locales* :

Nombre: _____ Relación con el niño: _____

Teléfono: _____ ¿Permiso para recoger?: Sí No

Nombre: _____ Relación con el niño: _____

Teléfono: _____ ¿Permiso para recoger?: Sí No

FAMILIA ACUERDO:

Reconozco que Welcome Home requiere la participación de toda la familia para que los sacramentos se cumplan y los padres que tienen todos sus sacramentos aún deben asistir si los niños necesitan sacramentos.

Como padre, reconozco la responsabilidad que tengo de transmitir la fe católica a mi hijo. Compartiré y modelaré mi relación con Jesús con mi hijo orando diariamente con mi hijo, llevando a mi hijo a misa todos los domingos, participando regularmente y sirviendo a los demás.

Al registrarme, reconozco que he leído las Reglas para bienvenido a casa y estoy de acuerdo con todo lo que contiene. Si no entiendo las reglas de Welcome Home o tengo preguntas sobre el ambiente seguro, la liberación de fotos o cualquier otra política, me comunicaré con la oficina parroquial.

Nombre de adulto impreso: _____

Firma de adulto: _____

Fecha de firma: _____

Inscripción Honorarios:

\$40 por cada persona que recibe sus sacramentos

\$80 para 2 personas que reciben sus Sacramentos

\$100 para 3 o más personas que reciben sus sacramentos

For Office Use:

Adult: _____

Birth Certificate Baptismal Certificate Welcome Home Rules Signed Adult Liability Waiver

Spouse: _____

Birth Certificate Baptismal Certificate Welcome Home Rules Signed Adult Liability Waiver

Child #1: _____

Birth Certificate Baptismal Certificate

Youth Permission Form/Medical Release Video/Photo/Media/Audio Release

Child #2: _____

Birth Certificate Baptismal Certificate

Youth Permission Form/Medical Release Video/Photo/Media/Audio Release

Child #3: _____

Birth Certificate Baptismal Certificate

Youth Permission Form/Medical Release Video/Photo/Media/Audio Release

Date of Registration: _____

Registration Paid: \$ _____ Check Cash Credit

San Roberto Belarmino

Teléfono: (979) 543-4298

512 Tegner Street
El Campo, Texas 77437

philip.l.brune@gmail.com

San Roberto's Welcome Home **Reglas y Expectativas Para Adultos y Niños**

Expectativas:

- ◆ Los padres, debido a las promesas que hicieron en el bautismo de su hijo, son los principales educadores de sus hijos. Welcome Home es simplemente una ayuda en esta responsabilidad y es un privilegio y no un derecho. Los catequistas y ayudantes ayudan a los padres a enseñar la fe católica a sus hijos.
- ◆ Welcome Home requiere la participación de toda la familia para que los sacramentos se cumplan. Los padres que tienen todos sus sacramentos deben asistir si los niños necesitan sacramentos.
- ◆ Los patrocinadores de los niños que reciben sus sacramentos deben presentar su certificado de matrimonio de la iglesia del matrimonio.
- ◆ Se proporcionará niñera / guardería para los niños menores de 5 años.
- ◆ A los adultos/padres se les dará un horario para el año 2021-22. Los niños que necesitan la Primera Comunión no recibirán sacramentos su primer año a menos que necesiten el Bautismo. Si un niño de 7 años o más necesita ser bautizado, recibirá el Bautismo y la Confirmación el 16 abril 2022 a las 8:30 P.M. en la Vigilia Pascual. Después de Welcome Home, los estudiantes irán al año siguiente al CCD, y si están listos recibirán el sacramento de la Confesión y la Sagrada Comunión.
- ◆ Los adultos que desean recibir sacramentos deben (si viven con alguien) casarse a través de la Iglesia. Los adultos que sólo están casados civilmente o que viven con alguien deben hablar con el Padre Felipe. Los sacramentos no pueden ser recibidos por nadie que esté casado civilmente o que viva con otra persona. Recibir los sacramentos requiere que nuestros estilos de vida se conviertan y cambien. Si quieres recibir sacramentos, primero debes casarte y luego recibir los sacramentos. Muchas personas piensan que usted debe haber recibido todos los sacramentos antes de casarse. Esto no es cierto. Primero debe arreglar su relación con su cónyuge antes de recibir cualquier sacramento.

Sesiones de Formación para Welcome Home en Inglés:

- Nuestras sesiones de formación de Inglés Welcome Home se reunirán los domingos por la mañana. Las familias llegarán a misa entre las 8:30 AM y las 9:00 AM y se sentarán juntas como un grupo. Todos están obligados a vestirse apropiadamente para la Santa Misa. Aquellos capaces de recibir la Comunión estarán recibiendo el Cuerpo de Cristo y deben vestirse y actuar en consecuencia. Recuerda ayunar durante una hora antes de recibir la Sagrada Comunión y que el chicle rompa el ayuno. Después de la misa caminaremos para la clase desde las 10:15 AM y continuaremos hasta las 12:15 PM.
- Welcome Home, los adultos y los niños deben ir a misa todos los domingos a las 9 AM como una familia y deben observar los Días Santos de Obligación. Si se pierden tres misas sin explicación al catequista, tendremos que discutir si recibir los Sacramentos es una prioridad para la familia.

Sesiones de Formación para Welcome Home en Español:

- Nuestras sesiones de formación de Welcome Home en Español se reunirán los domingos por la mañana antes de la 1pm Misa. Las familias llegarán para la clase antes de las 11:00 AM. Después de este tiempo, se consideran tarde y no son aceptados en clase. Las llegadas tardías se marcarán, y dos llegadas tardías contarán como ausencia. Con tres ausencias injustificadas, el adulto/niño será despedido de Welcome Home. Por favor, hable con su catequista si va a estar ausente por cualquier razón.
- La formación comenzará a las 11AM y continuará hasta la 1 PM cuando caminemos para la Misa y nos sentaremos juntos como un grupo. Todos están obligados a vestirse apropiadamente para la Santa Misa. Aquellos capaces de recibir la Comunión estarán recibiendo el Cuerpo de Cristo y deben vestirse y actuar en consecuencia. Recuerda ayunar durante una hora antes de recibir la Sagrada Comunión y que el chicle rompa el ayuno. Después de la misa, las familias serán despedidas.
- Welcome Home adultos y los niños están obligados a ir a misa todos los domingos a la 1 pm en familia y deben observar los Días Santos de la Obligación. Si se pierden tres misas sin explicación al catequista, tendremos que discutir si recibir los Sacramentos es una prioridad para la familia.

Clase reglas:

- No se permite comida ni bebida en las aulas y los profesores no deben llevar bocadillos o bebidas para los estudiantes. Tampoco se permite la masticación de chicles. Los niños pueden ser recompensados con caramelos envueltos para bocadillos o pequeñas tarjetas de oración, etc. Los catequistas son los encargados de limpiar sus aulas para la siguiente clase.
- No se permiten armas, drogas, cigarrillos o productos de tabaco en Welcome Home.
- Los niños pueden llevar teléfonos celulares a clase, pero si el estudiante se encuentra usando su teléfono, entonces el maestro tomará el teléfono. El padre tendrá que obtener el teléfono del maestro después de pagar una multa de \$ 10. El maestro se quedará con la multa. Los catequistas pueden alentar a los estudiantes a poner los teléfonos celulares boca abajo en sus escritorios para que no sean una distracción. Los teléfonos celulares se pueden usar en clase cuando estamos accediendo a información y recursos en línea.
- Si un niño se comporta mal en clase, se le debe dar una advertencia. Si el mal comportamiento continúa, entonces el catequista se reunirá con el padre. Si un maestro tiene que reunirse con un padre tres veces con respecto al mal comportamiento del niño, entonces el niño será despedido de Welcome Home. Hay muchas circunstancias que pueden causar que el niño esté ausente. Las situaciones son únicas, por ejemplo (divorcio, horarios de trabajo, enfermedad, etc.); por lo tanto, el Padre Felipe y el catequista se reunirán con los padres antes de que se tome una decisión final sobre la expulsión de cualquier persona de la clase.

Comunicación:

- Los métodos de comunicación de Welcome Home incluirán publicaciones en el sitio web de la iglesia, Facebook y Flocknote. La oficina enviará periódicamente mensajes a través de Flocknote con respecto a eventos y reuniones importantes. Al proporcionar sus números de teléfono celular en el formulario de registro, los padres dan su consentimiento para recibir notificaciones de texto del programa. Además, los formularios esenciales, documentos, anuncios, información, etc. se publicarán en nuestro sitio web.
- Además, se les pide a los adultos / padres que notifiquen a la oficina de cualquier cambio con correos electrónicos, números de teléfono, direcciones o cualquier otro problema que afecte al estudiante para mantener la base de datos actualizada.

Emergencias y Cancelaciones:

- En el caso de una situación meteorológica u otro evento que cause la cancelación de la clase, se enviará un Flocknote. También encontrará la información publicada en nuestra página de Facebook de la iglesia.

He leído y entendido las reglas anteriores y las acataré. También estoy de acuerdo en aceptar las consecuencias enumeradas anteriormente si yo o mi hijo no observamos estas reglas.

Nombre del participante

Firma impresa del participante

Fecha





YOUTH PERMISSION FORM/MEDICAL RELEASE / FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO MÉDICO

NAME / Nombre: _____ Gender / Sexo: _____

Grade / Grado: _____ Address / Dirección: _____

City / Ciudad: _____ St/Zip / Estado/C.P. _____

Phone / Teléfono: (_____) _____ T-Shirt Size / Talla de Camiseta: _____

Age / Edad: _____ Birthdate / Fecha de nacimiento: _____

Parish/ Parroquia: _____ City/ Ciudad: _____

PARENT/LEGAL GUARDIAN'S NAME / NOMBRE DEL PADRE/TUTOR LEGAL:

Address (if different than above) /Dirección (si es diferente al indicado arriba):

Phone / Teléfono (____) _____ Cell / Número de Celular: (____) _____

Work / Teléfono del Trabajo: (____) _____

I request and give my consent for my son/daughter, _____ to participate in all church/school sponsored activities from _____ through _____, sponsored by _____ and/or by the Diocese of Victoria. I understand that my son/daughter will be under the supervision of diocesan and/or parish/school personnel. I give my permission to the personnel in charge of the activity to search my child's belongings, bag, backpack, or other container as deemed necessary. As parent or legal guardian I agree to defend, indemnify and hold harmless the Diocese of Victoria and _____, its clergy, officers, agents, employees and volunteers from any claims, costs or expenses for property damages, personal injuries, illness, disease (e.g. COVID-19), and/or other damages arising out of my son/daughter's participation in the above mentioned activity or during the transportation to and from the event. I grant permission for non-prescriptive medication (e.g. tylenol, throat lozenges, cough syrup, pepto-bismol, etc.) and routine nonsurgical medical care to be given to my son/daughter if deemed advisable by the supervising diocesan and/or parish personnel. In case of an emergency, I also grant permission to transport my child to the nearest hospital for emergency medical treatment and for an authorized adult sponsor to sign for treatment if I cannot be located.

Solicito y doy mi consentimiento para que mi hijo(a), _____, participe en todas las actividades de la iglesia/escuela desde _____ hasta _____ patrocinadas por la Diócesis de Victoria y/o _____. Entiendo que mi hijo (a) estará bajo la supervisión del personal diocesano y/o parroquial/escolar. En caso de que se considere necesario, autorizo al personal a cargo de la actividad a registrar las pertenencias de mi hijo(a) tales como las bolsas, mochilas o recipientes. Como padre o tutor legal, estoy de acuerdo en defender, indemnizar y eximir de responsabilidad a la Diócesis de Victoria y _____, sus clérigos, líderes, miembros del personal, empleados y voluntarios, de cualquier reclamo, costo o gasto por daños a la propiedad, lesiones personales u otros daños que se deriven de la participación de mi hijo(a) en la actividad mencionada o durante el trasladado de ida o de regreso del evento. Asimismo, autorizo a que le administren a mi hijo(a) medicación no recetada/de venta libre (p. ej., Tylenol, pastillas para la garganta, jarabe para la tos, Pepto-Bismol, etc.) y que, asimismo, le brinden atención médica rutinaria no quirúrgica a mi hijo, si lo considera conveniente el personal diocesano y/o parroquial que lo supervisa. En caso de una emergencia, doy permiso para trasladar a mi hijo al hospital más cercano para que reciba un tratamiento médico o quirúrgico de emergencia. Además, concedo mi autorización para que uno de los adultos encargados del grupo firme para que mi hijo(a) reciba tratamiento en caso de que no puedan localizarme.

_____ Date / Fecha

_____ Parent's Signature / Firma del Padre/Madre/Tutor

My son/daughter is allergic to / Mi hijo(a) es alérgico a:

My son/daughter takes the following medication (name, dosage) / Mi hijo(a) toma los siguientes medicamentos (nombres, dosis): _____

This medication is for (medical condition) / La medicación es para (condición médica):

Medication that my son/daughter is allergic to / Mi hijo(a) es alérgico a estos medicamentos:

Last immunization/booster for Diphtheria/Tetanus / Fecha de las últimas vacunas/dosis de refuerzo de difteria y Tétanos: _____

Any specific medical problems / Problemas médicos específicos: _____

Any physical limitations / Limitaciones físicas: _____

Family Physician Name / Nombre de Médico de Familia: _____

Phone / Teléfono (_____) _____ Address / Dirección: _____

City/State/Zip / Ciudad/Estado/C.P.: _____

Name of Insurance Company / Nombre de la Compañía de Seguros: _____

Phone / Teléfono (_____) _____

Address / Dirección: / _____ City/St/Zip / Ciudad/Estado/C.P. _____

Name of Insured / Nombre del Asegurado: _____

Policy / Número de Póliza # _____

Group or Plan # / Número de Grupo o Plan: _____

I do not have insurance at this time. / No dispongo de seguro médico en este momento.

Contacts in case of emergency and parent cannot be reached./ Contactos en caso de emergencia y no se puede localizar a los padres:

Name / Nombre: _____ **Cell Phone / Número de Celular (_____) _____**

Other Phone / Otro Número de Teléfono: (_____) _____

Name / Nombre: _____ **Cell Phone/ Número de Celular (_____) _____**

Other Phone / Otro Número de Teléfono: (_____) _____

My child may also be released to the emergency contact adults listed above after an event. (Please initial line)

Mi hijo también puede ser entregado a los adultos de contacto de emergencia mencionados anteriormente después de un evento. (Por favor, inicialice la línea)

My child has a valid driver's license and may drive to and from events. (Please initial line).

Mi hijo tiene una licencia de conducir válida y puede conducir hacia y desde eventos. (Por favor, inicialice la línea)

I understand it is my responsibility to read the Minimum Standard Health Protocols Checklist appropriate to my child's activity from the State of Texas website: <https://open.texas.gov/> (Please initial line).

Entiendo que es mi responsabilidad leer la Lista de verificación de protocolos de salud estándar mínima apropiada para la actividad de mi hijo en el sitio web del estado de Texas: <https://open.texas.gov/> (Por favor, ponga la línea inicial).



FORMULARIO DE PUBLICACIÓN Y COMUNICACIÓN A TRAVÉS DE LAS REDES SOCIALES

Permiso Para la Publicación en Medios de Comunicación Social: Video/Fotos/Audio

Por medio de la presente concedo a _____ (Escuela/Parroquia/Entidad Diocesana) el derecho a realizar, utilizar y/o publicar todos y cada uno de los vídeos, fotos, audios y/u otras imágenes de mi hijo menor de edad _____ en las que pueda estar incluido, existentes en la actualidad o que se realicen en el futuro, en cualquier caso, con o sin identificarle a (él/ella) para fines editoriales, publicitarios, periodísticos, medios de comunicación social o cualquier otro propósito y en cualquier forma y medio.

Por medio de la presente concedo y acepto defender, indemnizar y exonerar de responsabilidad total e incondicionalmente a _____ (Escuela/Parroquia/Entidad Diocesana) y a la Diócesis de Victoria, su clero, funcionarios, agentes de la Iglesia, empleados y voluntarios de cualquier reclamación, costo o gasto por daños a la propiedad, lesiones personales u otros daños que puedan surgir de la participación de mi hijo menor de edad.

Entiendo que toda comunicación con mi hijo menor de edad estará directamente relacionada con una actividad aprobada por la Escuela / Parroquia / Entidad Diocesana. Además, entiendo que no habrá remuneración económica o de otro tipo por grabar a mi hijo menor de edad en fotos, videos, audio u otras imágenes para el uso de transmisión o reproducción inicial o posterior.

Por medio de la presente **doy permiso** para que mi hijo menor de edad aparezca en videos / fotos / medios / audio / otras imágenes. _____ Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha

Por medio de la presente **NO doy permiso** para que mi hijo menor de edad aparezca en videos / fotos / medios / tecnología / audio. _____ Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha

Permiso Para la Comunicación a Través de Medios Electrónicos

Se debe obtener el permiso por escrito de los padres / tutores para comunicarse a través de las redes sociales u otras comunicaciones electrónicas con un menor de edad. Los padres deben ser notificados de los métodos de comunicación que se utilizan en cada ministerio en particular y **DEBEN SER COPIADOS E INCLUIDOS EN DICHAS COMUNICACIONES**. Estas comunicaciones solo se utilizarán para fines ministeriales, como anuncios, programación de eventos y notificaciones similares.

Por medio de la presente **doy permiso** para que se contacte a mi hijo menor de edad a través de las redes sociales u otras comunicaciones electrónicas. _____ Firma del padre / tutor _____ Fecha

Por medio de la presente, **NO doy permiso** para que se comunique con mi hijo menor de edad a través de las redes sociales u otras comunicaciones electrónicas. _____ Firma del padre / tutor _____ Fecha

Si se concede el permiso, indique el método de contacto preferido por el padre / tutor legal y el menor:

Opción	Modo de comunicación	Información de contacto del tutor	Información de contacto del menor
	Mensajes de Texto		
	Correo Electrónico		
	Celular		



ADULTO RESPONSABILIDAD EXONERACION

Todos los participantes adultos, incluidos los líderes de grupo, acompañantes, catequistas y otros voluntarios, que trabajan o se ofrecen como voluntarios con menores en cualquier capacidad deben firmar este formulario.

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, _____ (nombre completo del participante adulto), acordar en mi nombre, mis herederos, cesionarios, albaceas y representantes personales mantener indemne y defender _____ San Roberto Belarmino (parroquia), Diócesis de Victoria, sus funcionarios, directores, agentes, empleados o representantes de cualquier y toda responsabilidad por enfermedad, enfermedad (e.g. COVID-19), lesión, o muerte que surja de o en conexión con mi participación en la actividad que puede tener lugar a partir de agosto 2021 (fecha de comienzo) to mayo 2022 (fecha final).

LIBERACIÓN MÉDICA

En el caso de que requiera tratamiento médico y no pueda comunicar mis deseos a los médicos tratantes u otro personal médico, doy permiso para que se administre el tratamiento de emergencia necesario. Por favor, avise a los médicos que tengo las siguientes alergias:

Compañía de seguros de salud: _____

Número de identificación del seguro: _____ Número de póliza: _____

En caso de una emergencia y para obtener permiso para el tratamiento más allá de los procedimientos de emergencia, por favor póngase en contacto con:

Nombre: _____

Relación conmigo: _____

Teléfono diurno: _____ Teléfono nocturno: _____

Firma

Fecha

Nombre impreso