

EDUCACIÓN DE ST. MARY - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE RELIGIOSOS DE SAN JOSÉ

INFORMACIÓN FAMILIAR

Completa de la madre Nombre (primero, medio y último) _____

Mother's MAIDEN NAME _____

RELIGIÓN DE LA MADRE _____

Nombre completo del padre (primera, media y última) _____

De padre RELIGION _____

Domicilio de la Family _____

CITY _____ STATE _____ ZIP CODE _____

El niño vive con: _____ ambos padres _____ madre _____ padre _____ abuelo _____ tutor

¿Si los hijos no viven con ambos padres, padre sin custodia tiene permiso para recoger al niño?

¿ _____ Sí _____ No es un acuerdo mutuo u ordenado por el Tribunal? _____ Acuerdo _____ Tribunal ordenó

Esta residencia tiene un número de teléfono de **Línea terrestre** electrónicos _____

De padre Celular # (____) _____ FATHER trabajar de (____)# _____

De células madre (____) _____ MOTHER'S WORK# (____) _____

Dirección principal de **correo electrónico** de parent _____ más sensible

Padres suplentes E-mail Address _____

Indicar la relación de la persona de **Contacto de emergencia** a las familias con niños. _____

Emergencia de de contacto **Teléfono del hogar**# (____) _____

Emergencia de la persona de contacto **Teléfono alternativo** # (____) _____

Completo nombre de una persona que es capaz de servir como un sustituto en caso de una emergencia cuando usted no puede llegar a _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre completo de estudiante (Primera, intermedia, última) _____

Mes, fecha y año de **nacimiento** de los estudiantes (por ejemplo 02/30/2000) _____

Fecha de bautismo _____ iglesia donde bautizado _____

CITY _____ ST _____ ZIP _____

Fecha de la 1st de comunión _____ en _____ (nombre de la iglesia)

Nombre de la **escuela pública** asistido estudiante _____

Estudiante de **Grado** de escuela pública entrará en September _____

Nombre del **médico** de su hijo _____

Indicar el **número de teléfono** de médico _____ su hijo

Lista de todos los **medicamentos** que está tomando su niño _____

Indicar si el niño tiene una **Necesidad médica** que amerita mención: asma y usa un inhalador, diabetes, convulsiones, _____

Indicar todos los **de su niño alimentos u otras Alergias** _____

Indicar si el niño tiene una **Necesidad física** (deterioro motor, auditiva o visual, etc..) _____

X _____

Firma (nombre de la persona que ha completado este formulario de inscripción)

En caso de accidente o enfermedad, solicitar que el representante del programa de catequesis parroquial en contacto conmigo. Si soy incapaz de llegar, autorizo al representante llame al médico indicado y seguir las instrucciones del médico. Si es imposible llegar al médico, el representante del programa de catequesis parroquial puede hacer arreglos de lo que parecen necesarios. Estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad financiera de cualquier diagnóstico, tratamiento o medicación que se consideren necesarias.

A lo mejor de mi conocimiento toda la información dada es completa y precisa. Por la presente consiente y autorizar los procedimientos necesarios que he expuesto anteriormente.

Firma del padre/tutor: _____ Date: _____

Este formulario debe ser utilizado cuando los niños son programas de educación religiosa parroquial fotografiado o video-ed con respecto. Desde programas de educación religiosa están basados en la parroquia, la parroquia es la entidad ser indemnizada. Ningún niño cuyo padre o tutor legal no ha firmado un comunicado de que tenga su imagen registrada.

LIBERACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías, películas, vídeos e imágenes de capaces de la reproducción en cualquier medio de mi o mis hijos o los niños de los cuales soy el tutor designado

Nombres de niños, padres y tutores

por ___ parroquia, la Arquidiócesis de Nueva York y sus padres, afiliados, administradores, directores, miembros, oficiales, empleados, voluntarios, agentes, invitados y contratistas (la "parroquia").

Por la presente concede a la parroquia del derecho de editar, reproducir, utilizar y reutilizar imágenes para todos propósitos incluyendo, pero no limitado a, publicidad, promoción y exhibición, y consentimiento para la edición, reproducción, uso y reutilización de dichas imágenes en los medios todos en existencia y todos los medios todavía en existencia, incluyendo, sin limitarse a , video, impresión, televisión, Internet y modelos de Pod.

I para siempre otorgar, asignar y transferir a la parroquia de cualquier derecho, título e interés que yo o mis hijos podamos en cualquier imagen, incluyendo negativos, han de mí y/o mis hijos por la parroquia. Se compromete a liberar, indemnizar y exención la parroquia de todos los reclamos, demandas, acciones o causas de acciones, pérdida, responsabilidad, daño o costo que surja de esta autorización.

Imprimir nombre nombre de hijos (si aplica)

Firma del padre o tutor

Fecha