

Sagrado Corazon-San Luis Formación de fe Grados de K-8 2011-2012

"...Hagan esto en memoria de mi." San Lucas 22:19

Nombre de Padre o Guardián: _____

Domicilio: _____ PO Box _____

Telé de casa: _____ Numero Celular: _____

Correo electronico: _____

Telé de emergencia: _____

<u>El Nombre de niño</u>	<u>Grado</u>	<u>Fecha de nacimiento</u>	<u>Bautismo/fecha</u>	<u>Necesita el sacramento de</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Alergias: _____

Yo autorizo el Archidiócesis de Portland y sus representantes que usan su juicio en determinando cuidado de emergencia y procedimientos para mi niño. Yo también entiendo y estoy de acuerdo que el Archidiócesis no assume ninguna obligación financiero para gastos incurridos en llevando acabo procedimientos de emergencia y/o transporte de emergencia. Yo autorizo el uso de cualquier retrato tomado de mi hijo(a)(s) participando en las actividades y publicaciones (es decir El folleto de Formación de fe, el boletin de la Parroquia, la hoja informativa de la Parroquia) de la Iglesia Católica Sagrado Corazon (Gervais, OR).

Firma de Padre/guardián

Fecha

Office Use Only:

Pmt amt & date: _____

Check # _____ Cash _____

Received by: _____

Baptismal Certificate Rec'd: _____

Parish ID # _____

Office Use Only:

Called to Protect Program

Letter Sent: _____

Parent Session: _____

Children's Session: _____

Opt Out: _____