

Apellido del Estudiante _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____ Genero M/F _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Idioma que el estudiante habla en casa Inglés _____ Español _____ ambos _____ otro idioma (¿Cuál?) _____

Consentimiento y autorización de permiso	
Yo _____, madre/padre de familia, doy permiso a mi hijo/a _____ (nombre del participante), para que participe en el programa de catecismo y/o preparación sacramental del 2016-2017 de Corpus Christi. Yo _____ estoy de acuerdo que no haré responsables a la comunidad católica de Corpus Christi, a la Arquidiócesis de Galveston-Houston, o a sus agentes de cualquier incidente o accidente que pudiera ocurrir dentro de los edificios de esta iglesia. Al firmar esta forma doy fe que toda la información que contiene es precisa y verdadera.	
Firma del Padre o Guardián _____	Fecha _____
Estudiante que participará en CCE: al firmar la línea de abajo, estoy de acuerdo en seguir las reglas y políticas establecidas por el programa de catequesis y sacramental. Si acaso no siguiera las reglas establecidas y expectativas del personal y catequistas, entiendo que habrá consecuencias por mis acciones. Las consecuencias se dictan en el manual de catequesis.	
Firma del Estudiante _____	Fecha _____
Consentimiento para Video y Fotografía	
<i>Como padre/guardián, entiendo que se van a tomar fotos y hacer videos promocionales (individuales y de grupo). Le doy permiso a mi hijo (a) para que se tome fotos y salga en videos que serán usados como materiales promocionales (boletines, Internet, calendarios, presentaciones, videos, etc.) destacando los eventos durante Formación de Fe.</i>	
Firma del Padre o Guardián _____	Fecha _____

¿Tiene este estudiante necesidades o acomodaciones especiales?
 No _____ SI _____ si respondió si, explíquese

¿Hay algo más que usted quiera compartir con nosotros acerca del estudiante?
(Ejemplo: medicamentos, talentos, etc.)

Indique comidas o bebidas que su hijo/a no pueda ingerir bajo ninguna circunstancia ¿Qué? _____

INFORMACIÓN PARA DEJAR SALIR AL ESTUDIANTE

FAVOR de no dejar en blanco este espacio

Yo, _____, como padre/guardián autorizo a las siguientes personas (aparte de mi) para recoger a mi hijo/a de las clases de Formación de Fe de Corpus Christi.

NOMBRE	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE	NÚMERO TELEFÓNICO

Por la seguridad de mi hijo/a las siguientes personas **NO PUEDEN** recoger a mis hijos bajo ninguna circunstancia.

NOMBRE	RELACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO

Mi hijo puede irse manejando y tiene mi permiso para poder llegar e irse de clase del edificio escolar: _____ (iniciales de padres)

Mi hijo puede caminar a casa con mi autorización _____ (iniciales de padres)

Firma: _____ Fecha: _____

Todas las personas autorizadas deberán mostrar una IDENTIFICACION valida