

2019-2020 ÁNGELES GUARDIANES FORMULARIO FORMACION DE FE INFORMACIÓN ESTUDIANTE

APELLIDO: _____ **Anote los**
nombres de cada estudiante matriculado en la formacion de Fe _____

INFORMACION EMERGENCIA/NECESIDADES ESPECIALES: Si no podemos contactarle , a quien debemos contactar?

Nombre: _____ Relación: _____ Numeros(s) telefonico(s): _____

Para lo siguiente, indique el nombre de sus hijos y cualquier detalles: Alergias (incluyendo medicamentos): _____

Cualquier necesidad especial de aprendizaje (e.g., ADHD, aprendizaje de adaptación) o situaciones especiales (e.g., divorcio, nuevos hermanos) eso nos ayudará para atender mejor a su hijo(s): _____

CONSENTIMIENTO PARA ATENCIÓN MÉDICA: Doy mi permiso para que, en mi ausencia, los estudiantes mencionados anteriormente puedan recibir atención médica de emergencia por lesiones y todas las situaciones que deben ocurrir mientras participa en programas en la Iglesia Católica Ángeles Guardianes

Firma Padre(s)/Tutor: _____ Fecha: _____

AUTORIZACION MEDIOS DE COMUNICACION: Yo, COMO PADRE / TUTOR DE LOS ESTUDIANTES ENUMERADOS INDIVIDUALMENTE ARRIBA, DOY MI CONSENTIMIENTO Y AUTORIZO A LA IGLESIA Y ESCUELA ÁNGELES GUARDIANES A USAR FOTOGRAFÍAS DE MIS HIJOS EN SUS FOLLETOS, PANFLETOS, PUBLICIDAD Y OTROS PROPÓSITOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DE FE EN ÁNGELES GUARDIANES.. TAMBIÉN CONSIENTO QUE DICHAS FOTOGRAFÍAS DE MI HIJO SEAN PROPIEDAD DE LA IGLESIA ÁNGELES GUARDIANES Y QUE TENGAN EL DERECHO DE DUPLICAR, REPRODUCIR Y USAR DICHAS FOTOGRAFÍAS EN SUS FOLLETOS, FOLLETOS Y ANUNCIOS DE FORMA GRATUITA Y CLARA DE CUALQUIER RECLAMO DE MI PARTE.

Nombre Padre(s) /Tutor (Escriba nombre en imprenta) _____ Firma Padre / Tutor _____ Fecha _____

NO DOY CONSENTIMIENTO NOMBRE Padre(s)/Tutor (escriba en letra molde) _____ Firma _____ Fecha _____

NUESTROS PROGRAMAS SOLO FUNCIONAN CON LA AYUDA DE LOS PADRES. POR FAVOR, HÁGANOS SABER QUÉ ÁREA LE GUSTARÍA SABER MÁS SOBRE:

___ Maestros Sustitutos ___ Asistente de clase ___ Monitoreo en Salon ___ Ayuda de la oficina ___ Grupo de Jóvenes ___ Eventos Especiales