



St. Cecilia Catholic Church
Formacion de Fe Preparacion de Primera Comunion
Septiembre 2018- Mayo 2019

El ultimo dia para registrarse sera el sabado 15 de septiembre del 2018. El ultimo dia para hacer pagos sera el 27 de octubre del 2018.

Informacion Basica del Estudiante

Nombre Completo del Estudiante: _____ Nombre Preferido: _____
(a como aparece en el Acta de Nacimiento)

Domicilio: _____ Fecha de Nacimiento: _____
_____ Genero: Femenino Masculino

Grado Escolar: _____ Año en Formacion de Fe: 1er 2do

El Estudiante ha sido Bautisado? Si No

Por favor de presentar la acta de Bautizo al momento de la registracion, no se aceptara la registracion sin la copia del acta.

Informacion de Padre/ Tutor Legal

Nombre Completo del Padre: _____ No. De Telefono: _____
Domicilio: _____ No. De Trabajo: _____
_____ No. De Celular: _____

Correo Electronico: _____

Ideoma Preferido: _____ Religion: _____

Informacion de Madre/ Tutor Legal

Nombre Completo del Madre: _____ No. De Telefono: _____
Domicilio: _____ No. De Trabajo: _____
_____ No. De Celular: _____

Correo Electronico: _____

Ideoma Preferido: _____ Religion: _____

Informacion de Contacto de Emergencia

Nombre Completo: _____ No. De Telefono: _____
Relacion al Estudiante: _____ No. De Trabajo: _____
Domicilio: _____ No. De Celular: _____

Correo Electronico: _____

Ideoma Preferido: _____ Religion: _____

Informacion Parroquial

Recientemente ha completado el Primer Año de Preparacion para Primera Comunion en Sta. C Si No
Si no, por favor de entregar comprovante/certificado.

Estan registrados en Sta. Cecilia? Si No Si, si por favor de prover el numero de _____

Si, no por favor indique el nombre de la Parroquia: _____



Diócesis de Orange
Autorización y Exoneración de responsabilidad
Parroquia y Escuela Santa Cecilia

Programa de Formación en la Fe para Niños

Acuerdo de Exoneración De Responsabilidad Legal

Nombre del Estudiante: _____
Nombre del Padre o Tutor: _____
Contacto de Emergencia: _____
Medico Familiar: _____
Seguro de Salud: _____

Genero: Femenino Masculino
Fecha de Nacimiento: _____
No. de Telefono: _____
No. de Telefono: _____
No. de Telefono: _____
No. de Poliza: _____

Yo, el padre (o el tutor legal) de _____, por este medio autorizo su participacion en la actividad anteriormente mencionada. Me comprometo a dirigir a mi hijo(a) a cooperar y cumplir con las indicaciones e instrucciones provistas por la parroquia, escuela o personal diocesano responsable de esta actividad.

Como condicion de que a mi hijo(a) se le permita participar, por este medio exonero a la Diocesis del Condado de Orange, sus organizaciones constituyentes, incluyendo pero sin limitar al Obispo Catolico Romano del Condado de Orange, una sociedad unica, y sus representantes, empleados y voluntarios (referidos colectivamente como la <<Diocesis>>) de cualquier y toda responsabilidad legal por lesiones personales o danos a la propiedad que el/ella pueda sufrir como resultado de su participacion en la actividad descrita anteriormente, aun cuando tales lesiones o danos sean causados por negligencia activa o pasiva de cualquiera de las entidades o las personas nombradas o descritas previamente.

Accepto en la maxima medida permitida por la ley vigente que, en el caso de que mi hijo(a) se lesione como resultado de su participacion en la actividad anteriormente mencionada, incluyendo el traslado desde y hacia esta actividad, sea o no causada por negligencia activa o pasiva de la parroquia, escuela o programa de actividades juveniles diocesano o por cualquiera de sus representantes o empleados; todos los gastos de hospitalizacion, tratamiento medico o dental o cualquier gasto relacionado sera primeramente gestionado por la compania de seguros de accidentes, hospitalario, de atencion medica o dental, o cualquier otro plan de beneficios disponible al cual yo o mi conyugue estemos suscritos. No tengo conocimiento de que a mi hijo(a) padezca de alguna condicion medica que le impida participar adecuadamente en cualquier actividad.

Por medio de la presente autorizo la participacion de mi hijo(a) en la toma de fotografias, videos, reportajes, grabaciones u otra produccion audio visual que conmemore dicho evento, asi como la publicacion y la duplicacion o cualquier otra utilizacion de los mismos. Ademias, por medio de la presente cedo cualquier derecho a indemnizacion o cualquier derecho que yo pudiera poseer que delimite y controle la produccion o la utilizacion de dichos medios audiovisuales.

Por este medio autorizo la intervencion del medico, la enfermera, el dentista o el personal de atencion medica autorizado elegido por el personal de supervision presente para prestar los servicios de atencion medica, dental u otro tipo de tratamiento adecuado que se considere necesario y apropiado por el personal de atencion medica autorizado.

Firma del Padre o Tutor Legal: _____

Fecha: _____

