

# St. Theresa Parish Religious Education Registration Form

## Formulario de Inscripción - Catecismo de la Parroquia de Sta. Teresa

### Child's Information / Información del Niño(a)

Last Name / Apellido(s)			
First Name / Primer Nombre		Middle Name / Segundo Nombre	
Date of Birth / Fecha de Nacimiento		School Grade / Grado Escolar	
Parish of Baptism / Parroquia del Bautismo		Date of Baptism / Fecha de Bautizo	
Mailing Address / Dirección de Correo			
Cell Phone # / # de Celular			
Email Address / Correo Electronico			
Health Plan Carrier / Nombre de Seguro Médico		Group/Policy # # de Seguro Médico	
Does your child have any medical problems that we should be aware of? ¿Tiene su hijo algún problema médico que debemos conocer?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Yes / Si _____ _____</li> <li>• No</li> </ul>		
Does your child have any allergies? ¿Tiene su niño/a alergias?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Yes / Si _____ _____</li> <li>• No</li> </ul>		

### Father's Information / Información del Papá

Last Name / Apellido(s)			
First Name / Primer Nombre		Middle Name / Segundo Nombre	
Cell Phone # / # de Celular		Home Phone # / # de Casa	
Email Address / Correo Electronico			

### Mother's Information / Información del Mamá

Last Name / Apellido(s)			
First Name / Primer Nombre		Middle Name / Segundo Nombre	
Cell Phone # / # de Celular		Home Phone # / # de Casa	
Email Address / Correo Electronico			



## Photo Release / Publicación de Fotos

I give permission for any photographs in which my child (named above) may appear to be used by St. Theresa Parish for the purpose of publicity or advertisement. I understand that the photographs may appear in the parish website, social media or parish publications/newspapers.

Doy permiso para cualquier fotografía en la que mi hijo (mencionado anteriormente) pueda parecer que está siendo utilizado por la Parroquia de Sta. Teresa con fines publicitarios. Entiendo que las fotografías pueden aparecer en el sitio web de la parroquia, las redes sociales o las publicaciones / periódicos de la parroquia.

<b>Parent Signature / Firma de Papá/Mamá</b>		<b>Date / Fecha</b>	
--------------------------------------------------	--	-------------------------	--

## Emergency Contact / Contact de Emergencia

Last Name / Apellido(s)		First Name / Primer Nombre	
Cell Phone # / # de Celular		Relationship / Relación a Niño(a)	
Physical Address / Domicilio de Casa			

## Emergency Medical Aid Release/Liberación de Ayuda Médica de Emergencia

In the event of an emergency involving injury to my child, the personnel of St. Theresa Religious Education Program are authorized to use their discretion to secure the necessary services for my child (children). This does not imply liability to St. Theresa Parish for any medical services requested for my child as a result of an injury incurred at the school or church facilities.

En caso de una emergencia que involucre una lesión a mi hijo/a, el personal del Programa de Educación Religiosa Sta. Teresa está autorizada a usar su discreción para asegurar los servicios necesarios para mi hijo/a. Esto no implica responsabilidad ante la Parroquia de Sta. Teresa por cualquier servicio médico solicitado para mi hijo/a como resultado de una lesión sufrida en la escuela o en las instalaciones de la Iglesia.

It is assumed that the person completing this registration has the custody of and the responsibility for this student; and that all information provided on this form is accurate and true.

Se asume que la persona que completa este registro tiene la custodia y la responsabilidad de este estudiante; y que toda la información proporcionada en este formulario es precisa y verdadera

Name of Family Physician / Nombre de Doctor de Cabecera	Phone Number / Número de Teléfono
---------------------------------------------------------	-----------------------------------

<b>Parent Signature / Firma de Papá/Mamá</b>	<b>Date / Fecha</b>
--------------------------------------------------	-------------------------

## FOR OFFICE USE ONLY/SÓLO PARA USO DE OFICINA

<input type="checkbox"/> First Eucharist / Primera Comunión	<input type="checkbox"/> Year 1 / Primer Año	<input type="checkbox"/> Year 2 / Segundo Año
<input type="checkbox"/> Confirmation / Confirmación	<input type="checkbox"/> Year 1 / Primer Año	<input type="checkbox"/> Year 2 / Segundo Año
<input type="checkbox"/> Basic RE / Catecismo	<input type="checkbox"/> Grade/Grado _____	