



PARROQUIA CATÓLICA DE EMAÚS

Forma de Inscripción para las Clases de Formación de Fe, 2017-2018

Por favor llene ambos lados de esta forma y entréguela con su pago a la oficina parroquial.

Apellido del Padre _____ Primer nombre del Padre _____ Necesito información acerca de ser un:
 Catequista Sustituto
 Apellida de la Madre _____ Primer nombre de la Madre _____
 Catequista Sustituto
 (____) _____
 Correo Electrónico _____ Teléfono Principal _____

SÓLO PARA USO OFICIAL

Registered Parishioner?
 Yes No
 Parishioner # _____
 Date & Time: _____
 Amount Paid: \$ _____
 Check # _____
 Cash
 Payment Plan Form? Yes No
 Scholarship Form? Yes No
 Catechist? Yes No

Dirección Numero y Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

A = Grados 1-5, DOMINGO, 9-10:15 AM, en Inglés	E = Grados K-5, MIÉRCOLES, 4-5:15 PM, en Inglés
B = PreK-K, DOMINGO, 10:30-11:30 AM, en Inglés	F = Grados 6-8 Journey, DOMINGO, 3:30-4:45 PM
C = PreK-Grados 5, DOMINGO, 10:45am-12pm en Español	G = Grados 6-8 Journey, MIÉRCOLES, 6:30-8 PM
D = Grados K-5, LUNES, 4-5:15 PM, en Inglés	H = Grados 9-12 OUTCRY, DOMINGO, 6:30-8 PM

► Selección de la Clase ◀

	Ejemplo	Niño #1	Niño #2	Niño #3
Nombre del Niño	Juan Garcia			
Nombre de Preferencia	Juan			
Grado en Otoño 2017	5			
Fecha de Nacimiento	03/24/2006			
Género	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Preferencia de Clase	G			
Necesidades Especiales*	alergia			
Necesita el sacramento este año de:	1ª Comunión			

*Discapacidades, problemas de comportamiento, alergias, etc. Para necesidades especiales adicionales, adjunte una hoja separada.

► Costo de las Clases ◀

- La cuota por alumno es de **\$75 (todos los grados)**, con una cuota **máxima de \$250 para familias de 4 niños o más**.
 - No se darán reembolsos.
 - No hay cobro para niños de catequistas actuales.
 - Los niños no serán asignados a una clase hasta que se haya recibido el pago (o se han hecho otros arreglos).
 - Ninguna familia será excluida por razones financieras. Por favor, póngase en contacto con la oficina de Formación de Fe para obtener ayuda.
- Mi cheque esta adjunto.

Número de niños a ser registrados	Costo/Estudiante	Costo/Niño de Catequista	Total Due
	x \$75 cada uno	x \$0 cada uno	\$

Firma _____ Fecha _____

Entregue el **formulario completo y el pago** a la Parroquia Católica de Emaús, 1718 Lohmans Crossing, Lakeway, TX 78734, o por fax con la información de su tarjeta de crédito a (512) 261-8200.

**Si prefiere no proporcionar su información de tarjeta de crédito por encima, estaremos encantados de procesar su tarjeta de crédito en persona en la oficina de la parroquia, lunes - viernes, 9 AM-4 PM.*

Información de Emergencia y Consentimiento de los Padres

Contacto de Emergencia - Familiar o amigo en caso de no obtener comunicacion con los padres/guardiáns.

Nombre de contacto: _____ Relación: _____ Teléfono (móvil): (____)____ - _____

Consentimiento Transporte - Al proporcionar la siguiente información, autorizo a la Parroquia Católica de Emaús a que mi hijo llegue y salga a los terrenos de la iglesia con la persona (s) que figuran a continuación (si es diferente al padre/guardián).

Nombre de contacto: _____ Relación: _____ Teléfono (móvil): (____)____ - _____

Nombre de contacto: _____ Relación: _____ Teléfono (móvil): (____)____ - _____

Consentimiento de Participación

Yo, el padre / guardián de _____, por la presente doy mi permiso y aprobación para que mi hijo/tutela para participar en el **Programa de Formación de Fe** durante el año escolar 2016-2017 con la Parroquia Católica de Emaús.

Lo hago por este medio, por mi mismo, mis herederos, albaceas y administradores, renuncio, libero, absolver, indemnizar y mantener indemne a aceptar cualquier y todos los adultos que actúen como chaperones este caso, otros participantes, la parroquia, la diócesis católica de Austin, y cualquier de representantes de las partes anteriormente nombradas', sucesores, supervisores, patrocinadores y/u organizadores, por las lesiones en relación con la salida / evento(s) arriba mencionado, siempre que dichas lesiones no son el resultado de negligencia grave, intencional.

Asimismo, libero de toda responsabilidad a cualquier persona(s), línea aérea, compañía de autobuses o cualquier otro servicio de transporte, el transporte de mi hijo en un vehículo de propiedad y/o arrendados privados, hacia y desde las actividades relacionadas con el evento(s) arriba mencionado, con la excepción de la negligencia grave debido ya sea totalmente o en parte, a un fallo mecánico y/o errores del operador.

También doy permiso para buscar cualquier tipo de atención de emergencia debe mi hijo ser involucrado en cualquier accidente o se lesiona en modo alguno durante tales eventos mencionados en el encabezamiento. Entiendo que en cualquier caso, se harán todos los intentos de comunicarse con los padres/guardiáns. En el caso de que yo no pueda ser contactado, este medio doy permiso al médico de cabecera para hospitalizar, el tratamiento seguro para, y para ordenar inyecciones, anestesia y/o cirugía para mi hijo cuando se considere médicamente necesario. A menos que se indique lo contrario, se permite que mi hijo/tutela darse aspirina/dolor medicamentos/medicinas para el resfriado ya sea por el personal médico u otros adultos responsables durante este evento.

También estoy de acuerdo que soy legalmente responsable de todos/cualquier acción personal tomada por mi hijo/tutela durante este evento, y estoy de acuerdo en ser financieramente responsable de cualquier/todos los daños, honorarios de abogados y otros costos incurridos como resultado de las acciones/comportamiento de mi hijo/tutela.

Por otra parte, estoy de acuerdo que si el comportamiento del estudiante nombrado arriba es inadecuado, inseguro y/o perjudiciales para el grupo, será contactado inmediatamente para asegurar medios de eliminar a mi niño/custodia de los locales de eventos. Entiendo que todos los costes financieros incurridos como resultado de mi hijo/tutela de ser enviado a casa son mi responsabilidad.

Voy a dar mi consentimiento para que mi hijo/a tutela puede mover a salas alternas en el campus de Emaús Parroquia en el curso de su instrucción de Formación de Fe. Yo autorizo al personal, catequistas y voluntarios Formación de Fe para efectuar tales cambios de ubicación según sea necesario.

Consentimiento de Photo

Además, doy permiso para que mi niño/custodia para ser fotografiado durante las actividades asociadas con el evento mencionado. Entiendo que dichas fotos / videos pueden ser utilizados para la publicidad futura dentro de la parroquia, diócesis, y ni la Iglesia Católica, en hoja imprimida, electrónica, y medios sociales.

Al firmar este forma, yo certifico que toda la información contenida en este documento es verdadera y correcta según mi conocimiento.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Nombre Impreso: _____ Relación: _____

Compañía de Seguros: _____ Póliza # _____ Grupo # _____

Nombre del Asegurado: _____ Empleador: _____