

Iglesia Episcopal de San Eduardo

Catequesis del Buen Pastor

FORMULARIO DE INFORMACION✝ 2019-2020

Información del participante

El nombre del niño: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Gender: M/F Fecha de nacimiento: ____/____/____

Teléfono: _____

Alergias: (alimentos o de otra manera)

¿Hay algo más que quieras que sepamos sobre tu hijo?

Información de los padres/tutores

Padre/Guardián(s): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Casa#: _____

Celda 1 _____

Celda 2 # _____

Por favor, rellene el formulario de Medical Release en el reverso.

Iglesia Episcopal de San Eduardo

Formulario de liberación médica 2019-2020

Información Médica/Historia

Fecha de la última inyección de refuerzo del tétanos: __/__/____ Por favor enumere cualquier medicamento actual, condiciones médicas pertinentes, alergias, limitaciones físicas, requisitos dietéticos, etc:

Nombre de la Compañía de Seguros: _____

Número de : _____

Proporcione una copia de la tarjeta médica. Número de póliza: _____

Número de teléfono: _____

Liberación de tratamiento médico

_____, quien es mi hija / hijo tiene mi permiso para participar en eventos en la Iglesia Episcopal de San Eduardo ubicada en 737 Moon Road. Lawrenceville, GA 30046

Si no puedo contactarme por teléfono en caso de emergencia, autorizo el tratamiento médico que sea necesario y los procedimientos adicionales que se consideren necesarios durante el curso del tratamiento médico.

Firma del Padre / Tutor: _____ Fecha: ____/____/____

Proporcione un contacto de emergencia que no sea el padre / tutor mencionado anteriormente. Si no se puede contactar al padre / tutor, se contactará a la persona de emergencia.

Nombre del contacto de emergencia: _____

Número de teléfono: _____ *Relación:* _____

St. Edward's Photo Release for Children

(inicialtodo todo aplicable)

____ No consiento que la semejanza y las actividades de mi hijo sean fotografiadas, grabadas, físicamente, mostradas o publicadas en cualquier sitio web y/o cuenta de redes sociales mantenida por St. Edward's Episcopal Church, Inc. (en adelante "St. Edward's").

____ Consiento que la semejanza y las actividades de mi hijo sean:

____ fotografiado y/o grabado y visualizado físicamente dentro de las instalaciones del Campus de St. Edward.

____ fotografiado y/o grabado y publicado en el sitio web mantenido por St. Edward's.

____ fotografiado y / o grabado y publicado en una cuenta de redes sociales mantenida por St. Edward's.

De acuerdo con mi consentimiento mencionado anteriormente, concedo los siguientes derechos al permiso de St. Edward para usar y reutilizar, publicar y volver a publicar, y modificar o alterar las imágenes fotografiadas y/o grabadas a perpetuidad para los fines indicados anteriormente. Además renuncio a mi derecho a inspeccionar o aprobar cualquier texto editorial o copia que se utilice en relación con las imágenes y liberar y descargar St. Edward's de cualquier y todas las reclamaciones que surjan del uso de las imágenes para los fines descritos anteriormente, incluyendo cualquier reclamo de li invasión de la privacidad u otro acto tortuoso. He leído lo anterior. Comprendo plenamente su contenido, entiendo que este acuerdo no expira y confirmo mi acuerdo firmando a continuación. Soy mayor de 18 años y tengo capacidad legal para firmar la liberación en nombre del niño que aparece abajo.

Este lanzamiento de foto se ingresa en referencia a: _____

Nombre del / joven (letra de imprenta)

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta)

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta)

Fecha