

**Forma de Emergencia**  
**Favor de leer y poner sus iniciales si está de acuerdo.**

\_\_\_\_\_ Yo doy permiso de administrar primeros auxilios o asistencia médica dada a mi hijo/a si la administración del programa de Educación Religiosa de la iglesia de Our Lady of Perpetual Help lo ve necesario, en el evento de algún desastre que incluya los paramédicos, ambulancia u hospitalización.

**Fotos y Videos**

\_\_\_\_\_ Yo doy permiso para que le puedan tomar fotos durante algún evento que se tenga en la catequesis.

**Llevar y Recoger**

\_\_\_\_\_ Yo entiendo que soy responsable de llevar y recoger a mi hijo/a al salón de clase a la hora asignada. El personal o la administración del programa de Educación Religiosa de OLPH no se hará responsable por ningún niño/a después de clase.

**Catequesis Familiar**

\_\_\_\_\_ Yo me comprometo a asistir a las clases **una** vez al mes con mi hijo/a, luego se les darán las fechas.

**Ambiente Seguro**

\_\_\_\_\_ Yo doy permiso para que mi hijo/a asista a la sesión de Ambiente Seguro requerido por la Diócesis de San Bernardino, también entiendo que si yo quisiera asistir sería posible. Esta sesión se dará aquí en los salones de clase y se les avisara a los padres de la fecha.

**Requisito para el segundo año de preparación**

\_\_\_\_\_ Yo entiendo que tengo que asistir **con mi hijo/a**, ah las dos clases adicionales y un retiro, luego se les darán las fechas.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

**\*Favor de anotar problemas de salud, aprendizaje o algún otro dato importante que considero deben saber de mi hijo/a:**

---

---

---

---

---