

Resurrection Parish Confirmation Registration Form 2020

The following information is needed by any hospital or practitioner not having access to the minor's medical history:
Esta información es necesaria para cualquier hospital o doctor que no tenga acceso a la historia medico de/ menor:

Allergies? _____
Alergias

Medications your child is presently taking: _____
Medicamentos que su hijo está tomando actualmente:

Emergency Medical Release

In case of medical or dental emergency, I _____ Give permission to the members of Zillah
Parent/guardian name

Resurrection Parish Religious Education team to seek any necessary treatment for my child _____
Name of the child

I will be liable for and agree to pay all cost and expenses incurred in connection with any medical or dental treatment rendered pursuant to this authorization. I am aware that private or public transportation will be used. I have read this parental permission and release and understand all of its terms. I sign it voluntarily and with full knowledge of its significance.

Autorización de Tratamiento Médico de Emergencia

En caso de emergencia médica o dental, yo _____, Doy permiso a los miembros del equipo de
Nombre del padre / tutor

Educación Religiosa de la Parroquia Resurrección de Zillah para que busquen el tratamiento necesario para mi hijo _____
Nombre del niño

Seré responsable y aceptaré pagar todos los costos y gastos incurridos en relación con cualquier tratamiento médico o dental prestado de conformidad con esta autorización. Soy consciente de que se utilizará el transporte privado o público. He leído este permiso parental y lo libero y entiendo todos sus términos. Lo firmo voluntariamente y con pleno conocimiento de su significado.

Please submit a copy of your Baptismal Certificate and 1st Communion Certificate with your registration

Por favor envíe una copia de su Certificado de Bautismo y Certificado de Primera Comunión con su registro

For Office use:

Registration Fee: _____ **Date collected:** _____ **Collected by:** _____

Baptism Certificate Received: _____

1st Communion Certificate Received: _____