



Holy Cross  
210 High Street Santa Cruz, CA 95060

EMERGENCY FORM  
FAITH FORMATION

Nombre completo del estudiante                      ¿Tiene algún problema médico?

Apellido

Primer Nombre

Mi hijo(a) anotado arriba tiene mi permiso para asistir a cualquier actividad catequética llevada a cabo por la Oficina de la formación en la fe en la Iglesia de Santa Cruz o en relación con sus clases de Catecismo.

Es mi responsabilidad a traer mis hijo(a) a la clase y recogerlo(a) en el salón de clase cuando termine su clase.

Voy a participar activamente en la formación de fe de mi niño/a asistiendo a Misa con él/ella en esta parroquia y participando en sesiones de formación de fe de los padres.

Este permiso se extiende desde septiembre de 2018 hasta junio de 2019.

Firma del Padre/Madre o Guardián \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

*En caso de emergencia si no podemos localizar a usted, por favor anote nombres alternativos y números de teléfono. También se permitirá a las siguientes personas para recoger mis hijos, después de la clase.*

Nombre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del padre/Guardián \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_