

# DEVOLUCIÓN FAMILIAR REGISTRO

Iglesia Católica St. Olaf  
18943 Caldart Avenue NE  
Poulsbo, WA 98370  
(360) 779-4291

SÓLO PARA USO DE  
OFICINA

Fecha de recepción:

**Formación de Fe**  
Programa de Educación Religiosa  
2016-17

(Por Favor Imprimir)

¿Ha habido algún CAMBIO DESDE EL AÑO PASADO?

Por favor **MARQUE SÍ / NO CAJAS** abajo e introduce la nueva información, según sea necesario.

## INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

<b>Apellido de la Familia</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>Dirección de Envío</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>Dirección de Correo Electrónico (En Letra de Imprenta Claramente)</b>
<b>Número de teléfono primario</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>Ciudad, Estado, Código Postal</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>Número Telefónico Adicional</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

## INFORMACIÓN DEL PADRE O GUARDIAN

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>(1) Nombre del Padre / Guardián</b>	<b>(2) Nombre del Padre / Guardián (Incluir nombre de soltera)</b>
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<b>Número de teléfono primario</b>	<b>Dirección postal (si es diferente a la anterior.)</b>
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>Número de teléfono primario</b>	<b>Dirección postal (si es diferente a la anterior.)</b>

## LIBERACIÓN DE LA FOTO

El abajo firmante, concedo San Olaf Parroquia Católica el derecho de publicar, reproducir y visualizar las imágenes fotográficas, imágenes de video y / o grabaciones de audio de \_\_\_\_\_ ("Individual") para su uso en todos los medios, electrónicos o de otro tipo, en relación con publicaciones, anuncios, páginas web, redes sociales, y / o proyectos de servicio de San Olaf Parroquia Católica, a condición de que la parroquia no está autorizado para vender este tipo de imágenes fotográficas, imágenes de video o grabaciones de audio a cualquier otra persona o entidad sin mi consentimiento. Yo entiendo que la parroquia puede asociar la imagen de vídeo imagen fotográfica, o una grabación de audio con el primer nombre de la persona y el nombre de la parroquia en la Persona es un feligrés. Además, acepto y acepto que ni yo ni individuales, si el individuo es menor de edad, tiene o tendrá ninguna participación en la propiedad de cualquier material informativo o publicitario que utiliza, incorpora, o se compone de las imágenes fotográficas, imágenes de video y / o audio o cualquier derecho de autor consagrado en la misma. Estoy de acuerdo con estos términos de liberación de la foto; consulte firma abajo.

<b>Individuales</b> (si es mayor de 18 años de edad)		
<b>Firma</b>	<b>Nombre impreso</b>	<b>Fecha</b>
<b>Padre / tutor</b> (en caso de menores de 18 años de edad)		
<b>Firma</b>	<b>Nombre impreso</b>	<b>Fecha</b>

¿Hay algo que le gustaría compartir acerca de su hijo o su familia?

Por favor, enviar formularios de inscripción completos a Kim Baumann en la Oficina Parroquial o R. E. edificio.  
PREGUNTAS? Llame a Kim en 360-779-4291, Ext. 105, o al correo electrónico [stolafformation@embarqmail.com](mailto:stolafformation@embarqmail.com)

Fecha de revisión 03/08/16 KPB