

Our Lady of Perpetual Help St. Mary's Parish

PARROQUIA DE NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO

815 Broadalbin St. SW Albany OR 97321 541-926-1449

Confirmation _____ / _____

Nombre de su hijo/a _____

Youth Name Primer nombre/First name _____ Segundo nombre/Middle name _____ Apellidos/Last name _____

Fecha de Nacimiento/Date of Birth Mon/Mes _____ Day/Día _____ Year/Año _____ Age/Edad _____

Genero/gender Masculino/Male Femenino/Female T-Shirt Size/Playera Sm Med Lg XL XXL

Nombre de la Escuela/School Attends _____ Grade/Grado _____

Youth. cellphone _____ Email _____

COMMUNICATION /COMUNICACION

We will communicate with your youth (and you) by email and text whenever possible to save on postage.

Do we have permission to TEXT your teen? YES NO Do we have permission to EMAIL your teen? YES NO

Do we have your permission to FACEBOOK your teen? YES NO

Nombre del Padre _____

Father's name Primer nombre/First name _____ Segundo nombre/Middle name _____ Apellidos/Last name _____

Nombre de la Madre _____

Mother's Name Primer nombre/First name _____ Segundo nombre/Middle name _____ Apellidos/Last name _____ Maiden name _____

Con quien vive el joven / youth lives with _____

Dirección donde vive / Address _____

Ciudad/City _____ State/Estado _____ Zip/C.P. _____

Father's cellphone / Numero de celular del padre _____ Email _____

Mother's cellphone / Numero de celular de la madre _____ Email _____

Persons authorized to pick my Youth / Personas autorizadas a recoger a mi joven

Name / Nombre _____ Phone / # Tel. _____

Name / Nombre _____ Phone / # Tel. _____

Persons Not allowed to pick my Youth / Personas No autorizadas a recoger a mi joven

Name / Nombre _____ Phone / # Tel. _____

Name / Nombre _____ Phone / # Tel. _____

Please read the following statements, sign the section you think is appropriate.

Por favor lea las secciones siguientes y firme en la que usted considere que es la mejor

_____ **SI** autorizo el uso de fotografías o videos de mi hijo/a para el boletín de la Iglesia, tableros de anuncios, página web u otras actividades de la Iglesia. **I authorize** the use of photographs and/or videos of my child to be used for church publications, bulletin boards, website or other church activities.

_____ **NO** autorizo el uso de fotografías o videos de mi hijo/a para el boletín, publicaciones de la Iglesia, tableros de anuncios, pagina web u otras actividades de la Iglesia. **I do not** authorize the use of photographs and/or videos of my child to be used for church publications, bulletin boards, website, or other church activities.

Parent signature/ Firma del padre / madre: _____ Date/fecha: _____

