

*St. Kateri Tekakwitha*  
*Confirmation Registration Form / Forma de Inscripción para Confirmación*  
*Year /Año: 2021-2022*

**\*STUDENT NAME/  
Nombre Del Estudiante:** \_\_\_\_\_

**\*Mailing Address/  
Dirección:** \_\_\_\_\_

City/Ciudad: \_\_\_\_\_ CA, Zip Code/Código Postal : \_\_\_\_\_

**\*PO Box:** \_\_\_\_\_

**\*Main Contact Phone/  
Teléfono Principal:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**\*Student Cell/ Celular del Estudiante:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**\*FAMILY Email Address/  
Correo Electrónico De la Familia:** \_\_\_\_\_

**\*STUDENT Email Address/  
Correo Electrónico Del Estudiante:** \_\_\_\_\_

**STUDENT INFORMATION / información del Estudiante:**

Date of Birth/  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Place of Birth/  
Ciudad de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Current age/  
Edad: \_\_\_\_\_ School Grade in Sept./  
Grado escolar en sept: \_\_\_\_\_

Primary Language/  
Idioma Principal: \_\_\_\_\_ Other Languages/  
Otros idiomas: \_\_\_\_\_

**Family Information / Información Familiar:**

Father's Name/ Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Home Phone/ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cell / Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Mother's Name / Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Home Phone/ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cell / Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Emergency Information / Información en caso de Emergencia:**

The following emergency contacts (other than parents/Guardians) have permission to pick up and sign youth out of class.

*Las siguientes personas (aparte de los padres/tutor) están autorizadas para recoger al/la joven después de clases.*

- 1) **Name/Nombre:** \_\_\_\_\_  
Relation to child / *Relación con el/la joven:* \_\_\_\_\_  
Home Phone/ *Teléfono:* (    ) \_\_\_\_\_  
Cell / *Celular:* (    ) \_\_\_\_\_
  
- 2) **Name/Nombre:** \_\_\_\_\_  
Relation to child / *Relación con el/la joven:* \_\_\_\_\_  
Home Phone/ *Teléfono:* (    ) \_\_\_\_\_  
Cell / *Celular:* (    ) \_\_\_\_\_
  
- 3) **Name/Nombre:** \_\_\_\_\_  
Relation to child / *Relación con el/la joven:* \_\_\_\_\_  
Home Phone/ *Teléfono:* (    ) \_\_\_\_\_  
Cell / *Celular:* (    ) \_\_\_\_\_

In an emergency, I give my permission to obtain appropriate medical care for this student. I consent to all medical and surgical treatment prescribed by the doctor or emergency worker, and to all ambulance transportation costs, examinations, treatments, anesthetics, operations, and procedures which may be deemed necessary or advisable including hospitalization. I hereby assume financial responsibility for all indebtedness incurred, including all charges not covered by insurance. I understand that students are not insured by St. Kateri Tekakwitha Parish.

*En caso de emergencia, doy mi autorización para que mi hijo(a) pueda recibir el cuidado médico apropiado. Doy mi consentimiento para todo tratamiento médico y quirúrgico que sea indicado por un médico, o personal de emergencia, y a todo lo necesario, todos los costos de transportación, exámenes, tratamientos, anestesia, operaciones y procedimientos los cuales puedan ser prudentes incluyendo hospitalización. Me hago responsable de todos los gastos financieros incluyendo los cargos que no cubra la seguridad. Estoy consciente y entiendo claramente que los estudiantes en la parroquia Santa Kateri Tekakwitha no tienen ninguna clase de seguridad.*

Please list any special needs, medical conditions, or allergies (food or other) that we should be aware of:  
*Por favor mencione algún tratamiento especial que pueda necesitar su hijo(a) tales como: condición médica, o alergias de las que deberíamos saber:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Insurance Carrier/ *Seguranza:* \_\_\_\_\_  
Policy Number / *Numero de póliza:* \_\_\_\_\_

I am the parent or guardian of this youth. All information listed is true and accurate to the best of my knowledge.

*Yo soy el padre o tutor legal de éste(a) joven, toda la información anterior es verdadera y correcta.*

Signature of Parent/Guardian / *Firma de padre o tutor legal:*

\_\_\_\_\_ Date / *Fecha:* \_\_\_\_\_

Print Name Parent/Guardian / *Nombre de la personal que firmo:*

\_\_\_\_\_