

### **COMUNICADO DE PRENSA 2026-2027**

Durante la clase de Educación Religiosa de su hijo/a en Santa Teresa de Ávila, a veces se toman fotografías para proyectos, actividades, ocasiones especiales, etc. Estas fotografías suelen publicarse en los boletines de la iglesia, el sitio web de la iglesia o la página de Facebook. Necesitamos su permiso para publicar la foto de su hijo/a en redes sociales..

\_\_\_ **SI**, Las fotografías de mi hijo/hijos, tomadas como parte de nuestra Formación de Fe Juvenil, se pueden compartir en los Boletines de nuestra Iglesia, el sitio web de la Iglesia o la página de Facebook..

\_\_\_ **NO**, No doy permiso para que se tomen fotografías de mi/mis hijos ni se compartan en las redes sociales de Santa Teresa de Ávila..

### **AUTORIZACIÓN MÉDICA**

En caso de emergencia, mientras mi(s) hijo(s) asista(n) a la clase de Formación en la Fe Juvenil, autorizo a que el personal de YFF los atienda mientras me contactan. Si no pueden comunicarse con ninguno de sus padres, se llamará a la persona de contacto de emergencia. En caso de urgencia, se llamará al 911 para que el personal de emergencia pueda brindar atención médica inmediata..

\_\_\_ **Por favor**, proporcione atención médica de emergencia en mi nombre.

\_\_\_ **No quiero** que se tome ninguna acción hasta que me avisan.

### **CÍRCULOS DE GRACIA**

Entiendo que el programa de Formación Juvenil en la Fe de Santa Teresa de Ávila es una comunidad con un ambiente seguro que cumple con todos los requisitos y ofrece capacitación específica para cada edad durante las clases, de acuerdo con la política de la Diócesis de Baton Rouge. El año pasado (2025-2026), esta clase se impartió después de la misa de padres y alumnos. Este año presentaremos este material durante el horario regular de clases..

\_\_\_ **Estoy de acuerdo**      \_\_\_ **Mi hijo/a no participará en la clase de Círculos de Gracia.**

### **CUESTIONES DE CUSTODIA**

Le pedimos que informe a la Sra. Angela Tovar sobre cualquier problema de custodia que pueda existir. Ni su hijo ni nuestro personal deben ser sorprendidos por un padre no autorizado que se presente a recoger a su hijo..

\_\_\_ **Acepto contactarlos** para discutir mi situación (225) 647-6588

\_\_\_ **Prefiero mantener esto personal** y aceptar la responsabilidad por cualquier problema que pueda ocurrir.

**Leí las declaraciones anteriores y comprendo mi responsabilidad como padre.. SI o NO**

**Nombre del padre/madre (por favor, escriba en letra de imprenta)** \_\_\_\_\_

**Firma de los padres** \_\_\_\_\_ **fecha** \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIONES DE LOS PADRES 2026-2027

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_

**Por favor lea lo siguiente y responda como se indica:**

### **INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA**

*(Debe ser alguien local con quien se pueda contactar durante el horario de clase si no podemos comunicarnos con los padres del niño.)*

Nombre \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante \_\_\_\_\_

celular # \_\_\_\_\_ Teléfono de casa# \_\_\_\_\_

¿Tu hijo conoce a esta persona? **SI** o **NO**

*Si alguien que no sea su padre o madre recogerá a su hijo a la hora de salida, proporcione su información:*

1. Nombre \_\_\_\_\_

Relación con el esudiante \_\_\_\_\_

celular # \_\_\_\_\_ ¿Tu hijo conoce a esta persona? **SI** o **NO**

2. Nombre \_\_\_\_\_

Relación con el esudiante \_\_\_\_\_

celular # \_\_\_\_\_ ¿Tu hijo conoce a esta persona? **SI** o **NO**

Mi hijo/hija está en \_\_\_\_\_ grado y conducirá a clase el domingo por la mañana.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_