

# ST. JOHN THE EVANGELIST CATHOLIC CHURCH



PROGRAMA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA | [st.johndre@hotmail.com](mailto:st.johndre@hotmail.com)

## CONSENT TO REGISTER ON BEHALF OF PARENT

### To Whom It May Concern:

I, \_\_\_\_\_ authorize \_\_\_\_\_  
PARENT/LEGAL GUARDIAN NAME RESPONSIBLE PARTY NAME  
to register my child(ren) \_\_\_\_\_  
CHILD'S/CHILDREN'S NAME(S)

for Religious Education Classes in preparation for the sacraments. I understand that weekly Class and every Sunday Mass/Holy Days attendance is required. I give this person permission to sign the application and receive all information on my behalf. All fees will remain on file until paid in full by the parent or the person registering to assist the church in continuing the mission to evangelize.

Furthermore,

- I do not wish to be contacted for reasons other than my child's/children's well being
- I would like to be informed of any issues or dates regarding my child/children and any sacramental information

This authorization is to remain in effect from **(dates in month/year)**

\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
PARENT/LEGAL GUARDIAN SIGNATURE Date: \_\_\_\_\_

I have enclosed a copy of my driver's license/ state issued picture identification with my signature

I have emailed a copy of my driver's license/ state issued picture identification with my signature to [st.johndre@hotmail.com](mailto:st.johndre@hotmail.com)

602 West Ajo Way, Tucson, AZ 85713

Office: 520-901-1997 | [Stjohnevangelisttucson.org](http://Stjohnevangelisttucson.org)

# ST. JOHN THE EVANGELIST CATHOLIC CHURCH



PROGRAMA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA | [st.johndre@hotmail.com](mailto:st.johndre@hotmail.com)

## CONSENTIMIENTO PARA INSCRIBIR EN NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR

### A quien le corresponda:

Yo, \_\_\_\_\_ autorizo a \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE

a inscribir a mi hijo(a)/mis hijos \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL NIÑO/NINA/NINOS

en clases de catecismo en preparación para los sacramentos. Entiendo que se requiere la asistencia a clases semanales y todos los domingos a Misa/días festivos. Doy permiso a esta persona para firmar la solicitud y recibir toda la información en mi nombre. Todos los cobros permanecerán hasta que se pague en su totalidad para ayudar a la iglesia a continuar con la misión de evangelizar. Además,

- no deseo que me contacten por razones que no sean del bienestar de mi hijo/hijos
- me gustaría estar informado de cualquier problema o fecha con respecto a mi(s) hijo(s) y cualquier información sacramental.

Esta autorización permanecerá vigente a partir de **(fechas en mes/año)**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Fecha: \_\_\_\_\_

Adjunto copia de mi licencia de conducir/identificación con foto emitida por el estado con mi firma

He enviado por correo electrónico una copia de mi licencia de conducir/identificación con foto emitida por el estado con mi firma a [st.johndre@hotmail.com](mailto:st.johndre@hotmail.com)