

Forma de Inscripción TOTUS TUUS 2018

NOMBRES DE PADRES/TUTOR _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO

Casa (____) _____ Trabajo (____) _____ Celular (____) _____

Niños siendo inscritos en TOTUS TUUS y sus grados escolares para el año escolar **2018-2019**:

NOMBRE	GRADO	CONSCIENCIA DE INFORMACION MÉDICA
--------	-------	--------------------------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Contacto de Emergencia Adicional: Nombre y número telefónico de un adulto para contactar en caso de emergencia en dado caso de que no se pueda contactar en los números citados anteriormente.

Nombre _____ Número Telefónico (____) _____

Arquidiócesis de Omaha Permiso de Publicar

Con la intención de compartir información sobre los logros de nuestros jóvenes, escribiremos artículos, produciremos videos, y proveeremos imágenes para publicación en varios medios de comunicación, incluyendo, pero no limitados a, los sitios web diocesanos y de Totus Tuus, un DVD producido independientemente, y el *Catholic Voice*. Para incluir a su niño(a) y sus obras de trabajo en esta publicidad, necesitamos tener su permiso por escrito. Tiene usted el derecho de revocar permiso en cualquier momento.

Favor de elegir una de las siguientes opciones:

_____ Doy permiso a la Arquidiócesis de Omaha y Totus Tuus en utilizar imágenes y video de mi hijo(a)(s) en presentaciones positivas en los medios de comunicación.

_____ NO DOY permiso a la Arquidiócesis de Omaha y Totus Tuus en utilizar imágenes y video de mi hijo(a)(s) en presentaciones positivas en los medios de comunicación.

Firma del Padre/Tutor

Fecha