



## REGISTRATION AND PERMISSION FORM FOR *Totus Tuus*



**FAMILY LAST NAME:** \_\_\_\_\_ **ADDRESS:** \_\_\_\_\_ **CITY:** \_\_\_\_\_

**PARENT INFORMATION: Mother:** \_\_\_\_\_ **Work/Cell Phone:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Father:** \_\_\_\_\_ **Work/Cell Phone:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**GUARDIAN/S ALLOWED TO PICK UP CHILD:** \_\_\_\_\_

**EMERGENCY CONTACT: Name:** \_\_\_\_\_ **Relationship:** \_\_\_\_\_ **Telephone:** \_\_\_\_\_

### CHILD/CHILDREN INFORMATION

FIRST NAME	SEX (M/F)	GRADE (Fall 2022)	AGE	*ALLERGIES/MEDICAL CONDITIONS (Include ADD, ADHD, possible reactions, etc. Please be specific).	SACRAMENTS MADE <span style="color: red;">Code: B/FR/FC</span>	REG. FEE	T-SHIRT/S (optional)	TOTAL PAID	
						GR1-6 - \$ 45 GR 7-12 - \$15 (Family rate 3 + children \$100)	Grade 1-6 - \$10 Grade 7-12 \$12	Registration + T-Shirt	
*Volunteers don't administer medication. Contact Parish Coordinator with concerns.						YS (6-8),,YM (10-12), YL (14-16) / AS, AM, AL. AXL, A2XL			
Include cash or a check payable to "ST. JOHN PAUL II PARISH"							<b>GRAND TOTAL</b>		

**\*\*Release form required (attached)**

I have completed the required, separate release form and signed this parental consent below for the children listed above to participate in the Totus Tuus program.

**Parental consent for child(ren) to participate in the Totus Tuus program:**

\_\_\_\_\_

Parent Signature Date

**TOTUS TUUS NEEDS YOUR HELP!!**

**There are a variety of ways you as a parent can help out:**

- Hosting 2 team members in your home for the week, Sat. evening to Sat. morning
- Having the team for dinner one evening, Sun.–Thurs. at 5:15 PM
- Providing lunch for the team one day, Mon.–Fri. after Mass
- Helping during the day/evening sessions

**\_\_Contact me! I would like to help!**

**Name/Phone** \_\_\_\_\_



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN**

**PARA Totus Tuus**

**APELLIDO DE LA FAMILIA:** \_\_\_\_\_ **DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ **CITY:** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LOS PADRES: Madre:** \_\_\_\_\_ **Teléfono de trabajo/celular:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Padre:** \_\_\_\_\_ **Teléfono de trabajo/celular:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**TUTOR/ES AUTORIZADO/S A RECOGER AL NIÑO:** \_\_\_\_\_

**CONTACTO DE EMERGENCIA:** Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO/LOS NIÑOS**

FIRST NAME	SEXO (M/F)	GRADO (otoño 2022)	EDAD	*ALERGIAS/CONDICIONES MÉDICAS (Incluya TDA, TDAH, posibles reacciones, etc. Por favor, sea específico).	SACRAMENTOS REALIZADOS Código: B/FR/FC	REG. CUOTA	CAMISETA/S (opcional)	TOTAL PAGADO
						GR1-6 - \$ 45 GR 7-12 - \$15 (Tarifa familiar 3 + niños \$100)	Grado 1-6 \$10 Grado 7-12 \$12	Inscripción + Camiseta
*Los voluntarios no administran medicamentos. Póngase en contacto con el Coordinador Parroquial si tiene alguna duda.						YS (6-8), YM (10-12), YL (14-16) / AS, AM, AL, AXL, A2XL		
Incluya dinero en efectivo o un cheque a nombre de "ST. JOHN PAUL II PARISH							TOTAL DE LA GAMA	

\*Formulario de autorización requerido (adjunto)  
He completado la forma de liberación requerida, por separado, y he firmado este consentimiento de los padres para que los niños mencionados arriba participen en el programa Totus Tuus.  
Consentimiento de los padres para que los niños participen en el programa Totus Tuus:  
\_\_\_\_\_  
Firma de los padres Fecha

¡TOTUS TUUS NECESITA TU AYUDA!  
Hay una variedad de maneras en que usted como padre puede ayudar:  
- Acogiendo a 2 miembros del equipo en su casa durante la semana, De sábado por la noche a sábado por la mañana  
- Acompañando al equipo a cenar una noche, de domingo a jueves a las 17:15  
- Proporcionar el almuerzo para el equipo un día, de lunes a viernes después de la misa  
- Ayudar durante las sesiones de día/noche  
\_\_\_\_ ¡Contacta conmigo! ¡Me gustaría ayudar!  
Name/Phone \_\_\_\_\_