



## VOLUNTEER INFORMATION FORM (FOR MINORS)

This form is to be completed for all underage applicants for any volunteer position. This is not an employment application. Completed form can be returned to the St. Monica church office or scanned and emailed to Shavana Lopez at [slopez@stmonicachurch.org](mailto:slopez@stmonicachurch.org).

### 1. Personal Information:

Name \_\_\_\_\_  
Last First Middle

Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
City State Zip

Cell Phone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Gender \_\_\_\_\_

Parent Name(s) \_\_\_\_\_

Cell Phone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### 2. Emergency Information:

Emergency Contact Name \_\_\_\_\_

Relationship \_\_\_\_\_ Cell Phone \_\_\_\_\_

### 3. Consent:

My child \_\_\_\_\_ has permission to serve as a volunteer at St. Monica Church.

Parent Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_



## INFORMACIÓN DE VOLUNTARIOS (MENORES DE EDAD)

Esta forma debe ser completada por los voluntarios menores de edad, que sirvan en cualquier ministerio y/u organización parroquial. No es una solicitud de empleo. Por favor de enviar la forma a la Oficina de Santa Mónica o escanearla y enviarla a Shavana Lopez a [slopez@stmonicachurch.org](mailto:slopez@stmonicachurch.org).

### 1. Información Personal:

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido

1er Nombre

2o Nombre

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad

Estado

Código Postal

Celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Nombre de Padre(s) \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

### 2. En caso de emergencia:

Nombre \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

### 3. Consentimiento:

Mi hijo/hija \_\_\_\_\_ tiene permiso de servir como voluntario en Santa Mónica.

Firma de Padre(s) \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_