

Inscripciones para la Educación Religiosa en Santa Helena ---St. Helen Religious Education Registration

◆◆ 2021-2022 ◆◆

Apellido de la Familia: _____ Fecha: _____

Nombre del Padre / Guardián: _____ Religión: _____ Ocupación: _____

Nombre de la Madre/Guardiana _____ Religión: _____ Ocupación: _____

Los Niños viven con: Ambos padres _____ Madre _____ Padre _____ Otro (especifique) _____

Dirección de los niños: _____ Ciudad: _____ Código área: _____

Teléfono casa: _____ Celular (papá): _____ Celular (mamá): _____
correo electrónico papá _____ correo electrónico mamá _____

Podemos enviarles mensajes de texto con información de las clases a estos celulares Sí _____ No _____

Son ustedes miembros registrados de la Parroquia de Santa Helena? Sí _____ No _____

Contacto de Emergencia: Nombre: _____ Relación: _____ Número Telefónico: _____

Promesa de Compromiso: Como padres somos conscientes de la necesidad de una conversión y desarrollo cristianos continuos en nuestras propias vidas y somos conscientes de nuestra responsabilidad de compartir nuestra fe mediante la palabra y el ejemplo con nuestros hijos.

Al enviar a nuestros hijos al programa de educación religiosa, de ninguna manera disminuimos nuestra propia responsabilidad de padres. Reconocemos que es a la vez nuestra obligación y nuestro privilegio inculcar en nuestros hijos el conocimiento de Dios y las enseñanzas de la Iglesia - transmitirles a nuestros hijos nuestra herencia católica como prometimos en su bautismo. Vamos a compartir nuestras creencias y a ayudar a nuestros niños a aprender las lecciones y oraciones fundamentales de nuestra fe. Cada semana vamos a discutir las lecciones aprendidas y a ayudarlos a memorizar las oraciones y las lecciones (según sea necesario). Vamos a apoyar el programa de educación religiosa de la parroquia de Santa Helena totalmente y con nuestra oración. Somos conscientes de nuestra propia necesidad de crecimiento y desarrollo religioso para compartir nuestra fe con nuestros hijos.

Por lo tanto, nos comprometemos a trabajar en nuestro propio camino de fe de modo que siempre demos buen ejemplo y compartamos nuestra fe religiosa con nuestros hijos. Con este fin nos comprometemos a:

- Asistir a misa todos los Domingos y Fiestas de Guardar con nuestros hijos.
- Ser el mejor ejemplo posible de un católico lleno de alegría y de fe para nuestros hijos.
- Orar diariamente (en privado y en familia) y enseñar a nuestros hijos la importancia de este hábito en su vida diaria.

Firma del Padre/Guardián

Firma de la Madre/Guardián

Fecha

~Complete todas las páginas ~

Nombre completo 1^{er(a)} Niño(a): _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ /Día _____ /Año _____ Masculino _____ Femenino _____ Escuela _____

Ha recibido este niño los siguientes Sacramentos? Haga un círculo en la respuesta correcta. Si la respuesta es sí, escriba el año en que recibió el sacramento

Bautismo SÍ - Año _____ NO **Reconciliación (Confesión)?** SÍ – Año 1^a vez _____ NO

Sagrada Comunión SÍ – Año 1^a vez _____ NO **Confirmación?** SÍ - Año _____ NO

¿Quieres que este niño se prepare para recibir la Primera Sagrada Comunión o la Confirmación al final de este año escolar? SÍ NO

Por favor escribe cualquier preocupación/información específica que el Equipo de Educación Religiosa deba saber acerca de su hijo (médica, académica, física, comportamiento, alergias, etc.)? _____

Nombre completo 2^{o(a)} Niño(a): _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ /Día _____ /Año _____ Masculino _____ Femenino _____ Escuela _____

Ha recibido este niño los siguientes Sacramentos? Haga un círculo en la respuesta correcta. Si la respuesta es sí, escriba el año en que recibió el sacramento

Bautismo SÍ - Año _____ NO **Reconciliación (Confesión)?** SÍ – Año 1^a vez _____ NO

Sagrada Comunión SÍ – Año 1^a vez _____ NO **Confirmación?** SÍ - Año _____ NO

¿Quieres que este niño se prepare para recibir la Primera Sagrada Comunión o la Confirmación al final de este año escolar? SÍ NO

Por favor escribe cualquier preocupación/información específica que el Equipo de Educación Religiosa deba saber acerca de su hijo (médica, académica, física, comportamiento, alergias, etc.)? _____

Nombre completo 3^{er(a)} Niño(a): _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ /Día _____ /Año _____ Masculino _____ Femenino _____ Escuela _____

Ha recibido este niño los siguientes Sacramentos? Haga un círculo en la respuesta correcta. Si la respuesta es sí, escriba el año en que recibió el sacramento

Bautismo SÍ - Año _____ NO **Reconciliación (Confesión)?** SÍ – Año 1^a vez _____ NO

Sagrada Comunión SÍ – Año 1^a vez _____ NO **Confirmación?** SÍ - Año _____ NO

¿Quieres que este niño se prepare para recibir la Primera Sagrada Comunión o la Confirmación al final de este año escolar? SÍ NO

Por favor escribe cualquier preocupación/información específica que el Equipo de Educación Religiosa deba saber acerca de su hijo (médica, académica, física, comportamiento, alergias, etc.)? _____

Consentimiento para Participar

Yo, el abajo firmante, siendo el padre o tutor legal de los niños mencionados anteriormente, por medio de la presente doy mi consentimiento para la participación de mi hijo/a en el *Programa de Educación Religiosa de la Parroquia de Santa Helena*. Entiendo que este programa tendrá lugar en los terrenos de la parroquia, que incluye, pero no se limita a, el Centro parroquial de Santa Helena y la Iglesia de Santa Helena. Certifico que mi hijo es médicamente capaz y está adecuadamente preparado para participar en todas las actividades, que incluyen, pero no se limitan, a instrucción de clase, diversas manualidades, refrigerios y actividad física. Si deseo revocar este consentimiento por cualquier motivo, lo notificaré inmediatamente al pastor por escrito.

Autorización de Tratamiento Médico

En el caso de una emergencia médica, entiendo que se hará todo lo posible para contactar a el(los) padre(s) o tutor(es) a los números indicados. Sin embargo, en el caso de que no se me pueda contactar, entiendo que se llamarán a los Servicios Médicos de Emergencia (EMS) / 911 si la lesión es una amenaza para la vida o las extremidades.

Por lo tanto, mis hijos(as) y yo renunciamos a y liberamos de todo y cualquier reclamo contra la Arquidiócesis de Louisville, los Padres de la Misericordia y la Parroquia de Santa Helena, que incluye, pero no está limitado a, el clero, los maestros y los voluntarios de la parroquia. Más aún, yo y mi hijo no responsabilizaremos a las personas mencionadas por los gastos médicos en los que se incurra únicamente en virtud de esta autorización. Además, acepto notificar al pastor o a su representante por escrito sobre cualquier cambio de salud que pueda limitar la participación de mi hijo en cualquier actividad. También entiendo que el clero de la parroquia, la Directora de Educación Religiosa y/o los maestros designados se reservan el derecho de restringir a mi hijo de cualquier actividad que no sientan que esté dentro de las capacidades de mi hijo.

Firma del padre / guardián _____

Foto, Video, Publicación en el Sitio Web

Por la presente doy permiso a la Parroquia Católica de Sta. Helena de utilizar el nombre, fotografías y/o imágenes grabadas en video de mis hijos para ser utilizados en publicaciones impresas o en sitios de Internet (incluyendo, entre otros, el sitio web de la parroquia, Facebook, Boletín, Publicaciones) de la Parroquia Católica de Santa Helena.

____ **Acepto** ____ **No Acepto**

Firma del padre / guardián: _____

Fecha: Mes / Día / Año

Nombre completo Niño(a): _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ /Día _____ /Año _____ Masculino _____ Femenino _____ Escuela _____

Ha recibido este niño los siguientes Sacramentos? Haga un círculo en la respuesta correcta. Si la respuesta es sí, escriba el año en que recibió el sacramento

Bautismo SÍ - Año _____ NO **Reconciliación (Confesión)?** SÍ – Año 1ª vez _____ NO

Sagrada Comunión SÍ – Año 1ª vez _____ NO **Confirmación?** SÍ - Año _____ NO

¿Quieres que este niño se prepare para recibir la Primera Sagrada Comunión o la Confirmación al final de este año escolar? SÍ NO

Por favor escribe cualquier preocupación/información específica que el Equipo de Educación Religiosa deba saber acerca de su hijo (médica, académica, física, comportamiento, alergias, etc.)? _____

Nombre completo Niño(a): _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ /Día _____ /Año _____ Masculino _____ Femenino _____ Escuela _____

Ha recibido este niño los siguientes Sacramentos? Haga un círculo en la respuesta correcta. Si la respuesta es sí, escriba el año en que recibió el sacramento

Bautismo SÍ - Año _____ NO **Reconciliación (Confesión)?** SÍ – Año 1ª vez _____ NO

Sagrada Comunión SÍ – Año 1ª vez _____ NO **Confirmación?** SÍ - Año _____ NO

¿Quieres que este niño se prepare para recibir la Primera Sagrada Comunión o la Confirmación al final de este año escolar? SÍ NO

Por favor escribe cualquier preocupación/información específica que el Equipo de Educación Religiosa deba saber acerca de su hijo (médica, académica, física, comportamiento, alergias, etc.)? _____

Nombre completo Niño(a): _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ /Día _____ /Año _____ Masculino _____ Femenino _____ Escuela _____

Ha recibido este niño los siguientes Sacramentos? Haga un círculo en la respuesta correcta. Si la respuesta es sí, escriba el año en que recibió el sacramento

Bautismo SÍ - Año _____ NO **Reconciliación (Confesión)?** SÍ – Año 1ª vez _____ NO

Sagrada Comunión SÍ – Año 1ª vez _____ NO **Confirmación?** SÍ - Año _____ NO

¿Quieres que este niño se prepare para recibir la Primera Sagrada Comunión o la Confirmación al final de este año escolar? SÍ NO

Por favor escribe cualquier preocupación/información específica que el Equipo de Educación Religiosa deba saber acerca de su hijo (médica, académica, física, comportamiento, alergias, etc.)? _____