

Nuestra Señora del Refugio

11140 Preston Street, Castroville, CA 95012

Oficina de Catequesis.

Teléfono: (831)633-4015 ext 113. Fax: (831)633-4653

Email: jaise@olorc.org

Solamente para uso de la oficina

Payment per Family: children's age - 17 years and under: \$70

Cash Check #: _____ Paid. Amount \$ _____

Receipt number: _____ Received By: _____

Date: _____

Year: **2021-2022** Class: _____ Time of class: _____

INSCRIPCION PARA LA CATEQUESIS

Favor de escribir claramente

- ¿Está comprometido(a) a participar en la Misa Dominical y en los Días de Obligación con su niño/a?
 SI NO
- ¿Está comprometido(a) a participar activamente en la formación de la fé de su niño/a, rezando con él/ella en la casa y asistir las juntas para los padres? SI NO
- ¿Idioma preferido de padre/madre? Ingles Español.

Nombre de los Estudiantes		Grado	Fecha de Nacimiento	¿Está bautizado(a)?	¿Ha recibido Primera com.?	¿Idioma de la clase?	uso de la oficina / Clase
Apellido,	Primer Nombre						
1.				Si No	Si No	Ing. Esp.	
2.				Si No	Si No	Ing. Esp.	
3.				Si No	Si No	Ing. Esp.	
4.				Si No	Si No	Ing. Esp.	
5.				Si No	Si No	Ing. Esp.	

1. Escuela: _____ Lugar: _____
 2. Escuela: _____ Lugar: _____
 3. Escuela: _____ Lugar: _____

Dirección			
Number / Numero	Street / Calle	City / Ciudad	Zip Code / Código Postal
Teléfono de la Casa	Work Phone / Trabajo		<input type="checkbox"/> Father/Padre <input type="checkbox"/> Mother/Madre
Nombre del Padre	Father's Cell #/ Celular de padre		<input type="checkbox"/> Father/Padre <input type="checkbox"/> Guardian/Tutor
Nombre de la Madre	Mother's Cell #/ Celular de madre		<input type="checkbox"/> Mother/Madre <input type="checkbox"/> Guardian/Tutor

Preparación para la Primera Comunión empezará en el grado 2.
 ¿Prefiere la Misa de Primera Comunión en Inglés Español?

Favor de entregar todos los requisitos al mismo tiempo de la registración.

FORMA EN CASO DE EMERGENCIA

Si la situación requiere atención inmediata, Yo/nosotros damos permiso a la Oficina de Catequesis de comunicarse con otro doctor/dentista de Emergencia, si acaso el doctor/dentista mencionado no está disponible, o no quiere proveer atención medica.

➤ Es mi responsabilidad **traer mis hijos a la clase** y recogerlos después de la clase en el salón.

Los siguientes **Estudiantes tienen mi permiso de salir al terminar la clase**. Favor de escribir nombre de **los estudiantes de la clase de Confirmación aquí** (No aplica para clases de la tarde):

En caso de una emergencia, si nosotros, los padres/guardianes no podemos ser localizados, **comuníquese con las siguientes personas**. También se permitirá a **las siguientes personas recoger mis hijos**, después de la clase:

.	Personas (adultas solamente) Autorizadas para recoger los niños. Tienen que firmar cada vez.	Teléfono	Relación
1.	Madre. Guardian/Tutor:		
2.	Padre. Guardian/Tutor:		
3	Otro Adulto(a):		
4	Otro Adulto(a):		

Doy mi permiso a Nuestra Señora del Refugio para añadir mi información de contacto a Flocknote para recibir mensajes de texto / correo electrónico. SI NO

- Si desea recibir información por correo electrónico, envíe un correo electrónico a: jaise@olorg.org
Su Correo Electrónico: _____

Información Médica

Nombre del niño/a	Alergias	Medicinas

Teléfono

Doctor:			
Dentista:			

¿Su hijo(a) tiene alguna necesidad especial que debemos conocer? _____



Formulario de Permiso para Instrucción en Línea y/o Transmisión en Vivo para el año escolar 2021-2022

Los Programas de Catequesis Parroquiales de la Diócesis de Monterey y las Escuelas Católicas de la Diócesis de Monterey están ajustando sus programas académicos para incluir instrucción en línea. Es la expectativa de la parroquia que todos los estudiantes asistan a su sesión en línea a la hora programada durante el aprendizaje a distancia.

Para proteger la privacidad de todos los estudiantes que participan en el programa virtual a distancia de la parroquia, los estudiantes y todos tienen estrictamente prohibido tomar fotografías a la pantalla o grabaciones de la clase, el instructor o a estudiantes individuales, durante la instrucción virtual

Doy mi permiso para que mi/s hijo/s que se enumeran en este formulario (4 paginas) a continuación participe/n en clases en línea. También acepto asociarme con la parroquia para hacer cumplir la prohibición de tomar fotografías a la pantalla, hacer grabaciones privadas de la clase o grabar al instructor o estudiantes individuales. Esta prohibición se extiende a todos los miembros de la familia de su (s) hijo (s).

Nombre Completo del/a niño/a /adolescente	Nivel de Grado Escolar
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Al firmar este comunicado, por la presente libero y descargo para siempre a la Diócesis de Monterey y sus entidades afiliadas, sus funcionarios, agentes y empleados y voluntarios de y contra todos y cada uno de los reclamos, daños o demandas que puedan surgir de la participación, revisión o relacionado de otra manera con los cursos de

transmisión en vivo descritos anteriormente. Entiendo y acepto que, si deseo revocar mi permiso otorgado en este Formulario de permiso, debo hacerlo por escrito e informar a la parroquia. En caso contrario, permanecerá en pleno vigor y efecto hasta el final de este curso académico.

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta)

Fecha

Firma

PROGRAMA DE SEGURIDAD PERSONAL PARA NIÑOS/AS Y JOVENES

A: Los Padres

DE: Parroquia de Nuestra Señora del Refugio
11140 Preston Street, Castroville, CA 95012

ASUNTO: Oportunidad para “Excluir a Su Hijo/a” del Programa *Seguridad en el Contacto/Limites*

FECHA: 6 de Septiembre 2020

La Parroquia de Nuestra Señora del Refugio presentará un programa de prevención de abuso sexual, el programa *Seguridad en el Contacto /Limites*, a nuestros estudiantes las fechas programadas. Los creadores del programa *Protegiendo a los Niños de Dios™* desarrollaron el programa *Seguridad en el Contacto /Limites*. Este programa está patrocinado por la Diócesis de Monterey, y es parte de nuestra tarea continua de **crear y mantener un entorno seguro para los niños/as** y proteger a todos los niños/as del abuso sexual.

La lección programada se ofrece a todos los estudiantes de *La Parroquia de Nuestra Señora del Refugio*. Como padre, usted tiene el derecho a determinar si su estudiante participa. Lo invitamos a leer la descripción general adjunto para que usted conozca la naturaleza del programa *Seguridad en el Contacto /Limites*. Si usted tiene preguntas sobre el programa o la lección, por favor comuníquese con *Hna. Jaise Thomas* al número (831) 633-4015 ext. 113, o por correo electrónico a jaise@olorc.org.

Si usted determina que NO DESEA que su hijo/a participe, por favor llene el formulario de “exclusión” en la parte de abajo de esta página, y devuélvalo el mismo día de la registración. Si usted decide excluir su hijo/a de la clase, le proveeremos una copia del plan de la lección para que usted pueda enseñar a su hijo en su hogar, si usted lo decide.

Si usted quiere revisar el plan de la lección, está disponible en la oficina de educación religiosa de la parroquia. Para más información sobre el programa, *Seguridad en el Contacto /Limites*, visite la página de Internet *VIRTUS Online™* en www.virtus.org.

Formulario de EXCLUSIÓN del Programa *Seguridad en el Contacto* (Opcional)

Nota: Si decide optar por no participar, es **su responsabilidad** no enviar a su hijo/a a la clase de catecismo en las fechas que ofrecemos clases de Ambiente seguro.

Parroquia de Nuestra Señora del Refugio **NO tiene mi permiso** para presentar el programa *Seguridad en el Contacto* a mi hijo/a, cuyo nombre es _____

Nombre del Padre o Madre (Letra de molde): _____ Firma del Padre o Madre: _____ Fecha: _____

Información de padrino/madrina de Confirmación y Bautismo (RICA)

Cualidades de un padrino/madrina

1. Haya sido elegido por quien va ser bautizado(a)/ confirmado(a).
2. Haya cumplido 16 años de edad. (Se recomienda que el padrino/madrina sea mayor que el candidato(a)).
3. **Sea Católico(a)** esté **confirmado**, haya recibido el santísimo **sacramento de la Eucaristía** y lleve una vida conforme a la fe.
4. No sea el padre o la madre de quien se ha de bautizar/confirmar (Can. 874 .1).

El padrino/madrina tiene que completar el Formulario Del Padrino/Madrina y entregar comprobantes de los sacramentos de Bautismo, Comunión, Confirmación y *Matrimonio (*no aplica a una persona soltera/o) de la Iglesia Católica, al mismo tiempo de registrarse.

Si usted, o alguien que usted conoce, no ha recibido uno de los Sacramentos – Bautismo, Confirmación, Eucaristía, O Matrimonio de la Iglesia Católica, por favor háganos saber cómo podemos ayudarle.

Nombres de los Estudiantes	Nombre del padrino/madrina de Confirmación	Teléfono de padrino/madrina

FORMA PARA VOLUNTARIOS/AS (PADRES)

Si le gustaría ofrecerse como voluntario/a favor de poner una marca al lado de uno o más.

- SERVICIO VOLUNTARIO**
- Servir como Catequista.
- Servir como Ayudante de un Catequista.
- Ayudar con preparación o limpieza para eventos de Catequesis.
- Preparar comidas para eventos especiales de Catequesis.
- Rezar para los niños/as, Catequistas, familias.

Su Nombre: _____ **Celular:** () _____

Correo electrónico: _____

He leído, entendido y aceptado FORMA EN CASO DE EMERGENCIA, Formulario de Permiso para Instrucción en Línea y/o Transmisión en Vivo, y los requisitos de la educación religiosa.

 Firma del Padre, Madre o Tutor /Padre/Madre Tutor

 Fecha