St. Joseph the Worker
Religious Education Program

Registration Packet, Returning Families
2020-2021

St. Joseph the Worker Religious Education Program
2020-2021
(818) 341-6634, ext. 1016

Our Commitment

"We are committed to sharing the Gospel message of Jesus with all the children and families of our multicultural parish, creating opportunities that unify us all in our diversity, respecting everyone through our different spiritual experiences."

Welcome to Our Family of Faith!

Thank you for choosing St. Joseph the Worker for your child's Religious Education and spiritual growth. We are dedicated to being your partner in your family faith formation. We are very happy to welcome your family to our parish program. Here are a few recommendations as you begin this journey with us.

- If you are new in our parish, please visit our parish website (www.sjwchurch.com) for current information and the Mass schedule.
- If you would like to become a member of our parish, please call the Parish Center office (818.341.6634) to request a parish registration form and return it to the Parish Center mailbox or by U.S. mail.

Registration Requirements and Program Policies

1. All students and their families **are expected** to attend Mass on Sundays and all Holy Days of Obligation. **This is a firm requirement before recommendation for First Penance and First Holy Communion preparation.**
2. All families are asked to contribute at least **10 hours of service** a year to the parish through the Religious Education program or other volunteer efforts. Your family will be asked to contribute **$5.00 for each hour not completed by April 30, 2021.** *(This requirement is not applicable until we are able to gather in parish facilities once again.)*
3. The following forms must be completed in their entirety to ensure placement in the program: Registration Form, New Families (Year 1); Emergency Information Form; Parent/Guardian Media Release for Student or Minor; Safeguard the Children Permission.
4. We MUST have a copy of the student's **BAPTISM and BIRTH certificates** on record in the office. **Please bring originals to registration.**
5. Payment of at least half of the tuition fee is due at registration, when the completed forms are returned to the Parish Center. (This deposit is nonrefundable.) Full payment of the balance is due by **December 15, 2020.** Otherwise a $15.00 late fee will be charged.
6. Parents are expected to attend a **virtual** orientation prior to the commencement of classes and two mandatory meetings scheduled during the year. Parents will be advised of the date and time of these meetings by email once the completed registration forms and required documents are received. The calendar of classes, parent meetings schedules, and the handbook will be available on at orientation.
7. Students MUST attend 80% of their classes for proper credit. **NO more than three absences during the year** are permitted.
8. Each session is an important part of the experience of faith formation and growth.

☐ ***I have read the Religious Education Requirements and Program Policies.***

Parent (Guardian) Name: _____

Student Name: _____Date: _____

San José Obrero Programa de Educación Religiosa
2020-2021
(818) 341-6634, ext. 1016

Nuestro Compromiso

"Estamos comprometidos a compartir el mensaje de Jesús con todos los niños y familias de nuestro programa, creando oportunidades que unifiquen nuestra diversidad, respetando a cada uno según sus diferentes experiencias espirituales."

¡Bienvenidos a Nuestra Familia de Fe!

Gracias por elegir el programa de Educación Religiosa de San José Obrero para el crecimiento espiritual de sus niños. Nuestro programa está dedicado a ser su compañero en la formación de la fe de su familia. ¡Nos da mucho gusto darles la bienvenida! He aquí algunas recomendaciones al inicio de esta jornada con nosotros.

- Si son nuevos en nuestra parroquia, por favor consulte el sitio web de la parroquia (www.sjwchurch.com) para información general y el horario de misas.
- Si le gustaría inscribirse para ser miembro de nuestra parroquia, por favor llame a la oficina parroquial (818) 341.6634 para pedir la forma de registración. Llene la forma y regrésela a la oficina de la parroquia.

Requisitos de Registración y Reglamentos

1. Se espera que todos los estudiantes y su familia asistan a **Misa todos los domingos** y días de obligación. **Este es un requisito firme, antes de recomendar a su niño(a) para la preparación a la Primera Confesión y Primera Comunión**.
2. Todas las familias en el programa deben contribuir con **10 horas de servicio** comunitario a la iglesia, a través del programa de Educación Religiosa u otros ministerios. Se le pedirá **una donación de $5.00 por cada hora no completada para el 30 de abril del 2021.** *(Este requisito está congelado por el momento debido a circunstancias actuales. Se retomara una vez podamos reunirnos en el templo.)*
3. Las siguientes formas tendrán que ser completadas con toda la información requerida en ellas para asegurarse un lugar en el programa: Forma de Inscripción para Familias Nuevas; Forma de Información para Emergencias; Autorización de los Padres para Uso de Publicaciones y Material Promocional de Estudiante o Menor; Permiso para Participar en el Programa de Seguridad en el Contacto Físico.
4. Todos los estudiantes deben tener **una copia de su certificado de bautismo y nacimiento** en los archivos de la oficina. Por favor agregue copias con sus formas de registración.
5. Se requiere un depósito de por lo menos la mitad de la cuota al momento de registrar si no le es posible hacer el pago completo. El balance tendrá que ser pagado para el **15 de diciembre 2020 para evitar un cargo adicional de $15.00. El depósito no es reembolsable.**
6. Se requiere que los padres participen de una Orientación Virtual antes del inicio del año catequético y dos reuniones de padres programadas en el año. El calendario de clases, fechas de las reuniones de padres y sesiones catequistas e información adicional estarán disponible el día de la orientación.
7. Estudiantes deben asistir un 80% a sus clases de catecismo en el año para darles el crédito apropiado. Esto quiere decir no más de **3 ausencias** en el año.
8. Llegadas tarde con mucha continuidad o en repetidas ocasiones se acumularán como ausencias en clase. Cada una de las clases es una parte importante en la experiencia de la formación de la fe.

☐ ***He leído los requisitos y estoy de acuerdo con los reglamentos del programa.***

Nombre de los padres:_____

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre del niño/a:_____

St. Joseph the Worker Religious Education Program

2020 – 2021

FEES FOR NEW FAMILIES - CUOTAS DE REGISTRACIÓN PARA FAMILIAS NUEVAS - YEAR 1

$ 70.00 per child/por un niño(a)
$ 100.00 for two children /por dos niños (hermanos)
$ 125.00 for three children /por tres niños (hermanos)

FEES FOR RETURNING FAMILIES - CUOTAS DE REGISTRACIÓN - YEAR 2

$ 80.00 per child /por un niño(a)
$ 140.00 for two children/por dos niños (hermanos)
$ 160.00 for three children /por tres niños (hermanos)

For Your Information

- Your child's tuition fee is used to cover all the expenses of your child's textbooks and materials used in the year.
- Part of tuition goes to catechist formation and training to improve your child's faith formation in the classroom. Each of our catechists is a volunteer. None of them receives any salary or compensation from the parish.
- Part of the tuition covers the cost of materials for parent meetings, hospitality, liturgies, music, speakers, special gatherings, office supplies, school damage or vandalism, A.V., First Penance and First Communion materials and supplies.
- **If your family has been affected by COVID-19 and has an immediate need of our financial assistance, please talk with our faith formation team. We would like to work with you and your family. No Religious Education will be denied to anyone because of financial hardship.** If you would like to volunteer your time as an assistant or and would like to teach a class, please let us know. Training and formation available.

Para Su Información

- La couta de registración de sus niños sirve para cubrir los gastos de todos los materiales y libros de texto que sus niños usarán en clase durante todo el año.
- Parte de esta cuota va a la formación y entrenamiento de los catequistas para mejorar la formación de sus niños en los salones de clase. Cada uno de nuestros catequistas son personas voluntarias. Ninguno de ellos depende de un salario de parte de nuestra parroquia.
- Como también gastos relacionados con las reuniones de padres, liturgias, hospitalidad, materiales para uso de oficina, música, certificados, presentaciones especiales, materiales y cosas necesarias para la celebración de los sacramentos.
- ***Si su familia ha sido afectada por COVID-19 y está pasando por alguna dificultad económica inmediata y necesita asistencia con la cuota de sus niños, por favor hable con nuestro equipo de formación. Nos gustaría trabajar con su familia acerca de esta necesidad. A ningún niño se le negará la preparación religiosa en nuestro programa por falta de dinero.***

St. Joseph the Worker Religious Education Program

Registration Form/Forma de Inscripción, 2020-2021
NEW FAMILIES/FAMILIAS NUEVAS (YEAR 2)
19808 Cantlay St., Winnetka CA 91306
818.341.6634, ext. 1016

FAMILY INFORMATION PLEASE PRINT CLEARLY / POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE

PARENT OR GUARDIAN INFORMATION / *INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE, MADRE O GUARDIÁN*

_____
Father or Guardian First and Last Name / Nombre y apellido(s) del padre

_____
Address / *Dirección* City / *Ciudad* Zip Code / *Código postal*

_____
Home Phone # / *No. teléfono de casa* Work Phone # / *No. teléfono de trabajo*
Cell phone # / *No. de teléfono celular* _____
Email / *Dirección de correo electrónico* _____

_____
Mother or Guardian First and Last Name / Nombre y apellido(s) de la madre

_____
Address (if different) / *Dirección (si no es la misma)* City / *Ciudad* Zip Code / *Código postal*

_____
Home Phone # / *No. teléfono de casa* Work Phone # / *No. teléfono de trabajo*
Cell phone # / *No. de teléfono celular* _____
Email / *Dirección de correo electrónico* _____

INFORMATION FOR CHILD OR YOUTH #1 / *INFORMACIÓN SOBRE EL(LA) HIJO(A) #1*

_____
First Name / *Primer Nombre* Middle Initial / *2do Nombre (inicial)* Last Name /*Apellido*

Date of Birth / *Fecha de nacimiento* _____Age / *Edad* _____

Place of Birth/Lugar de nacimiento _____Sex / *Sexo* Male / *Masculino* ☐ Female / *Femenino* ☐

_____
Name of School Attending / *Nombre de la escuela que asiste* Actual Grade / *Grado actual*

INFORMATION FOR CHILD OR YOUTH #2 / *INFORMACIÓN SOBRE EL(LA) HIJO(A) #2*

_____

First Name / *Primer nombre* Middle Initial / *2do Nombre (inicial)* Last Name /*Apellido*

Date of Birth / *Fecha de nacimiento* _____Age / *Edad* _____

Place of Birth/*Lugar de nacimiento* _____Sex / *Sexo* Male / *Masculino* ☐ Female / *Femenino* ☐

_____

Name of School Attending / *Nombre de la escuela que asiste* Actual Grade / *Grado actual*

INFORMATION FOR CHILD OR YOUTH #3 / *INFORMACIÓN SOBRE EL(LA) HIJO(A) #3*

_____

First Name / *Primer nombre* Middle Initial / *2do Nombre (inicial)* Last Name /*Apellido*

Date of Birth / *Fecha de nacimiento* _____Age / *Edad* _____

Place of Birth/*Lugar de nacimiento* _____Sex / *Sexo* Male / *Masculino* ☐ Female / *Femenino* ☐

_____

Name of School Attending / *Nombre de la escuela que asiste* Actual Grade / *Grado actual*

Do you have any of the following documents for your child/youth? If yes, please attach a copy of the document(s) to this form. / *¿Tiene usted alguno de los siguientes documentos sobre su hijo(a)? Si responde "sí", favor de proveer una copia junto a este formulario de cada uno de sus hijos.*

Birth Certificate / *Certi.icado de nacimiento* Yes / *Sí* ☐ No ☐

Baptismal Certificate / *Certificado. de bautismo* Yes / *Sí* ☐ No ☐

Living Arrangements / *El hijo (la hija) vive con/con quien viven los niños?*
With Both Parents / *Ambos padres* ☐ With Father / *Con el padre* ☐
With Mother / *Con la madre* ☐ With Guardian / *Con su guardián* ☐

Are there any custody issues or a restraining order in place? Yes / *Sí* ☐ No ☐
¿Hay alguna orden de restricción o caso de custodia legal pendiente?

If "yes, " enclose a copy of the most recent applicable court order(s). / *Si responde "sí", favor de proveer una copia de la orden de la corte.*

Given the nature of the program, does your child or youth have any physical, mental, emotional, cognitive, or other limitations or restrictions that would require the parish to make a minor adjustment to enable your child or youth to participate?

Dada la naturaleza de este programa, tiene su hijo(a) alguna limitación física, mental, emocional, de aprendizaje, o alguna restricción por la que la cual la parroquia debe hacer pequeños ajustes que permitan a su hijo(a) participar? Yes / *Sí* ☐ No ☐

If "yes," what type of restriction does your child or youth have or what adjustment(s) will be needed? / *Si responde "sí", que tipo de de restricciones tiene su hijo(a) y que tipo de cambios o ajustes se necesitan hacer?*

_____

_____

_____

Schedule of Sessions (Choose/Mark one)

Elementary Wednesday – Grades 1-5: Online Sessions 5:00pm – 6:15pm – English _____
On site Sessions: 4:00- 5:30pm

Elementary Saturday – Grades 1-5: Online Sessions -10:00am – 11:15am – English _____
Onsite Sessions – 9:00am-10:30am

Elementary Saturday – Grades 1-5: Online Sessions - 11:00am – 12:15pm – Spanish _____
Onsite Sessions – 11:00am-12:30pm

Middle School – Wednesday - Grades 6-8: Online Sessions - 7:00pm – 8:15pm-English _____
Onsite Sessions – 7:00pm-8:30pm

Special Education – Individual Sessions on Wednesday afternoon or evening _____
Parent & child - English

PARENT OR GUARDIAN SIGNATURE / FIRMA DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN

By signing this document, I give permission for my child/children/youth to participate in this faith formation program, whether conducted onsite or online. / *Al firmar este documento doy permiso para que mi hijo o hija participe de este programa de formación en la fe, ya sea de forma presencial o en línea.*

_____

Signature / Firma Date / Fecha

St. Joseph the Worker Religious Education Program

EMERGENCY INFORMATION FORM / *FORMA DE INFORMACIÓN PARA EMERGENCIAS*

(A separate form must be completed for each child. / *Esta forma debe de ser completada por cada hijo/a)*

_____

Child or Youth Full Name / *Nombre complete del hijo(a)*

If a parent or guardian cannot be reached in an emergency, please contact:
Si el padre, madre o guardián no pueden ser contactados en una emergencia, favor de contactar a:

_____

First and Last Name / *Nombre completo* Relationship to Child or Youth / *Parentezco con el hijo(a)*

_____

Emergency Contact Phone # / *No. de teléfono de contacto para emergencias*

_____

First and Last Name / *Nombre completo* Relationship to Child or Youth / *Parentezco con el hijo(a)*

_____

Emergency Contact Phone # / *No. de teléfono de contacto para emergencias*

_____

Name of Family Doctor / *Nombre del médico familiar*

Phone # / *No. de teléfono* _____

List any medical condition which restricts physical activity or requires special attention or minor adjustments. Include conditions such as asthma or allergies (e.g., peanuts, bee stings, etc.). If none, please indicate "none." *Enumere cualquier condición médica que restrinja la actividad física o requiera atención especial o algún tipo de ajuste menor. Incluya afecciones como el asma o alergias (por ejemplo: al maní, las picaduras de abejas, etc.) Si no hay ninguna, sírvase indicar "ninguna".*

_____

_____

_____

Does your child or youth take any medications? / *¿Está su hijo(a) tomando algún medicamento?* Yes / *Sí* ▢ No ▢ If "yes", please provide a list. / *Si responde "sí", provea una lista de medicamentos.*

_____

PARENT OR GUARDIAN SIGNATURE / FIRMA DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN

By signing this form, I understand that the parish does not assume responsibility for payment of any medical treatment. However, in an emergency the parish may choose the medical treatment needed for my child. In an emergency, I give the parish permission to have my child(ren) or youth receive medical treatment. / *Al firmar esta forma, entiendo que la parroquia no asume responsabilidad financiera por los servicios de un(a) doctor(a). Sin embargo, en una emergencia, doy permiso a la parroquia para que seleccione a un doctor(a). En caso de emergencia, doy permiso para que la parroquia obtenga tratamiento médico para mi(s) hijo(s) o hija(s).*

_____

Signature / *Firma* Date / *Fecha*

St. Joseph the Worker Religious Education Program

PARENT/GUARDIAN MEDIA RELEASE FOR STUDENT OR MINOR

Archdiocese of Los Angeles**: St. Joseph the Worker, Parish (Winnetka, CA)**

Activity: **Religious Education Sessions and Related Activities**

The above referenced Location may use your child's image, name, voice and/or work for the following noncommercial purposes: **Class Sessions, Class Parties and Activities, Parish Bulletins, Parish Web Site, Parish Announcements, Promotional Purposes Like Flyers, Pamphlets, Sacramental Celebrations and Other.**

To be completed by Parent/Guardian:

I _____ am the parent/guardian of

_____, a minor. I hereby authorize the above referenced Location to

use the following personal information about my child:

Please initial the applicable boxes :

Image/visual likeness: _____ yes _____ no Voice: _____ yes _____ no

Name: _____ yes _____ no Work: _____ yes _____ no

I understand and agree that my child's image, name, voice and/or work could be used for the particular reasons identified above. I understand and agree my child's voice, image, name and work may be copied, edited and distributed in the parish program's brochures, exhibits, films, CDs, DVDs, email messages, websites, or any other form now known or later developed ("Materials").

The Location will not use the Personal Information for improper purposes or in a manner inconsistent with the teachings of the Roman Catholic Church.
I hereby waive, release and forever discharge any and all claims, demands, or causes of action against the Location and its affiliated entities, employees, agents, contractors and any other person or organization.

I have read this Authorization, understand the contents and am able to grant the rights and waivers it contains. I am signing this document freely and voluntarily.

Signature: _____ Date: _____

Print Your Name: _____

Relationship to Child: _____

Name of Child: _____ Age: _____

San José Obrero Programa de Educación Religiosa

AUTORIZACION DE LOS PADRES PARA USO DE PUBLICACIONES Y MATERIAL PROMOCIONAL DE ESTUDIANTE O MENOR

Debe de ser completada por los padres/tutores.

Arquidiócesis de los Angeles: **Parroquia, San José Obrero (Winnetka, California)**

Clase/Actividad: **Programa de Educación Religiosa /Catequesis de niños y actividades relacionadas con el programa.**

El programa de Educación Religiosa de la parroquia San José Obrero, puede hacer uso de la imagen de los niños inscritos en el programa; así como también de su nombre, voz y o trabajo para uso no comercial tal cómo: **Publicaciones Imprimidas o Electrónicas, Material Promocional (Boletín Dominical de la Parroquia, Folletos de Información, Volantes o Sitio Web)**

Yo, _____ (Nombre del papá o mamá, llenando la forma) soy el padre/madre o tutor de _____ (nombre del niño) un menor. Por la presente autorizo al Programa de Educación Religiosa de San José Obrero para el uso de la siguiente información de mi niño/a:

Favor de poner su inicial en la línea que sea aplicable:

Imagen/visual (Fotografía): ____ Sí ____ No Voz:____ Sí ____ No

Nombre: ____ Síi ____ No_____ Trabajo: ____ Síi ____ No

Entiendo y acepto que la imagen de mi niño, nombre, voz y o trabajo; puede ser usada por las razones indicadas anteriormente en esta forma de autorización y que puede ser editada y publicada. Yo también entiendo y acepto que la referente organización puede hacer uso de estaiInformación para otros propósitos no comerciales.

El referente local no utilizará la Información Personal para fines inadecuados o de manera incompatible con las enseñanzas de la Iglesia Católica Romana.

Yo renuncio a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar cualquier material que se puede crear utilizando la información personal de mi hijo/a ahora y en el futuro. Con la presente: renuncio, libero de toda reclamación, demanda o causas de acción en contra del referente local sus empleados, agentes, y cualquier otra persona y organización.

Yo he leído esta autorización, entiendo el contenido y estoy en condiciones de aceptar los derechos y renuncias que contiene. Yo estoy firmando este documento libremente y voluntariamente.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre en Letra de Molde: _____ _____

Relación con el Niño/a: _____

Nombre del Niño/a: _____

St. Joseph the Worker Religious Education Program

Safeguard the Children - Permission

TO: **Religious Education Parents**

FROM: **St. Joseph the Worker Faith Formation Team**

SUBJECT: **Opportunity to "Opt your child IN" for the *Touching Safety* program, 2020-2021**

St. Joseph the Worker Church will be presenting a sexual abuse prevention program, the *Touching Safety* program, to our Religious Education students during our normal class session in **the month of October 2020**. The creators of the *Protecting God's Children*™ program developed the *Touching Safety* program. This program is provided to us by the Los Angeles Archdiocese, and is a part of our ongoing effort to help create and maintain a safe environment for our young people and to protect all of our parish children and youth from sexual abuse.

The scheduled lesson is being offered to all children and youth at St. Joseph the Worker Church. As a parent, you have the right to choose whether your son or daughter will participate. We encourage you to read the attached "overview" and "lesson plan" so you'll be aware of the nature of the *Touching Safety* program. If you have questions about the program or the lesson, please contact Bill Sparks or Karina Villanueva at the Parish Center at (818)341-6634. If you determine that you DO, in fact, want your child to participate, please complete the "opt-in" form at the bottom of this page, and return it to our office staff at the Orientation meeting.

For more information visit the VIRTUS Online™ website at www.virtus.org.

Detach here and return

RELIGIOUS EDUCATION
Opt-In (Permission) form for the *Touching Safety* program:

I am allowing my child to participate in the Protecting God's Children "*Touching Safety*" program and am specifically requesting that St. Joseph the Worker Church Religious Education present the program to my child.

Child's Name:_____

Parent's Name (Printed): _____

Parent's Signature: _____

Date: _____

VIRTUS Programa para Niños "Enseñando Seguridad en el Contacto Físico"

Arquidiócesis de Los Angeles

PERMISO PARA PARTICIPAR

A: **Los padres de estudiantes en el Programa de Educación Religiosa**

DE: **Programa de Educación Religiosa de San José Obrero**

ASUNTO: **Permiso para que su hijo/a pueda "PARTICIPAR" en el programa de *Seguridad en el Contacto físico,* 2020-2021**

El Programa de Educación Religiosa de la parroquia San José Obrero presentará un programa de prevención de abuso sexual, *Seguridad en el Contacto Físico*, a todos los niños registrados en nuestro programa **en el mes de Octubre 2020.** Los creadores del programa *Protegiendo a los Niños de Dios*™ desarrollaron este programa *que* está patrocinado por la Arquidiócesis de Los Ángeles, y es parte de nuestra tarea contínua de crear y mantener un entorno seguro para los niños y protegerlos del abuso sexual.

Como padre, usted tiene el derecho a determinar si quiere que su hijo/a, estudiante del programa de catequesis, participe. Lo invitamos a leer la "Descripción General" y el "Plan de la Lección" anexos para que usted conozca la naturaleza del programa *Seguridad en el Contacto*. Si usted tiene preguntas sobre el programa o la lección, por favor comuníquese con Bill Sparks o Karina Villanueva al número (818) 341-6634.

Para que su hijo/a participe, por favor llene el formulario de "permiso" al final de esta página, y devuélvalo al personal de Educación Religiosa el día de la Orientación de Padres**.** Para más información sobre el programa *Seguridad en el Contacto*, visite la página Internet VIRTUS *Online*™ en www.virtus.org.

Permiso para Participar en el Programa Enseñando Seguridad en el Contacto Físico

Doy permiso a mi hijo(a) de participar en el Programa Protegiendo a los Niños de Dios "Seguridad en el Contacto" y específicamente solicito que el **Programa de Educación Religiosa de San José Obrero** presente el programa de Seguridad en el Contacto a: Mi hijo/a cuyo nombre es:

_____

Nombre del Padre o Madre (Letra imprenta):_____

Firma del Padre o Madre: _____

Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY / PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

LEAVE BLANK/DEJE EN BLANCO

Earthquake or Disaster Release Information
Información sobre el paradero de su hijo(a) en caso de emergencia o terremoto

This section must be completed for each child or youth by a parish staff or leader, in the event of an earthquake or other disaster. / *Esta sección debe ser completada para cada hijo(a) por una persona que es empleada o líder en la parroquia, en casa de un terremoto u otro desastre.*

Name of Child or Youth #1 / *Nombre completo del hijo(a) #1* _____

Name of Child or Youth #2 / *Nombre completo del hijo(a) #2* _____

Name of Child or Youth #3 / *Nombre completo del hijo(a) #3* _____

Was (were) released to: / *Su hijo(a) fue(ron) entregado(a)(os/as) a:*

_____

Date and Time: / *Fecha y hora:* _____

Location where the child(ren) or youth was taken: / *Lugar a donde fue llevado su hijo(a):*

_____

Parish staff or leader releasing the child: / *Empleado o líder parroquial que entregó a su hijo(a):*

_____

FOR OFFICE USE ONLY/PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Payment Information / *Información de Pago*

Registration Fee / *Cuota:* _____ Payment amount $ _____ Balance $_____ Receipt # _____

Paid by / *Forma de pago* Check # / *No. de Cheque:* _____ Money Order: _____ Cash / *Efectivo* _____

Baptismal Certificate Yes _____No _____

Safeguard the Children Permission Yes _____No _____

Photo/Video Release Permission Yes _____No _____

First Communion Date/Fecha de Primera Comunión: _____

Parent Meetings Atended/Reuniones de Padres: _____