

Orientación para Padres y Jóvenes Lunes 11 de Sep. a 7pm

- Todos los estudiantes deben inscribirse cada año, incluyendo los del 2o año.
- Todos los papeles de inscripción deben ser completados antes de reservar un espacio.
- Clases son los lunes a las 7-8:30 pm, in cursos de seis semanas.
- Es MANDATORIO que los padres asisten a 10 clases de formación en la Fe para Adultos cada año.
- Lea sus calendarios y boletines mensuales para fechas e información importante.

REQUISITOS PARA LA CONFIRMATION

Dos años de preparación, que incluye:

1. Haber completado cinco cursos de youthQuest:
 - a. Cuatro cursos de su gusto
 - b. Covenant *un curso de 12 semanas que empieza en Enero del segundo año*
2. Participación del Retiro de Adviento (*Primer Año*)
3. Participación del Retiro de fin de semana (*Segundo Año*)
4. Participación de 6 “Gather” eventos sociales (*eventos sociales del ministerio de jóvenes*)
5. Completar 4 Proyectos de Servicio (*varios proyectos de servicio, a la iglesia o otro lugar*)
6. Escoger su Padrino de Confirmación (*un Católico iniciado, no el padre del candidato*)
7. Tienen que participar en la misa semanal
- 8 Participación de **3 Ritos Litúrgicos** (*usualmente durante una Misa de Jóvenes*)

St. Catherine Labouré Youth Ministry (310)515-6033
Para tener un lugar del estudiante, necesitamos TODA la información.

REGISTRO PARA YOUTHQUEST Favor de escribir claro. Fecha _____
Nombre del Joven _____ Sexo _____ Teléfono _____
Domicilio _____ Ciudad _____ Zip _____
Fecha de Nacimiento _____ Escuela Secundaria _____
Grado en 9/2017 _____ E-mail de Joven _____
Celular de Joven _____

INFORMACION FAMILIAR

Nombre de Padre _____ # celular () _____ # de trabajo () _____
o Padrastro, o guardián

Nombre de Madre _____ # celular () _____ # de trabajo () _____
o Madrastra, o guardián

Niño(a) vive con: Dos padres Madre Padre Guardianes
 Padrastro Madrastra Abuelo/Abuela Otro _____

Estado civil de padres: Casamiento Católico Casamiento civil Viudos Divorciados
 Separados Casado de nuevo Nunca casado

¿Está registrado en la parroquia? Si No ¿Recibe sobres? Si No
Si no lo está, favor de llenar la forma "Parish Registración Forma"

¿Hay otros niños o adultos en la familia que están registrados en nuestro programa?
 Si No

Favor de escribirlos, incluyendo el programa que asisten. (Confirmación, RICA, 1ª
Comunión)

Nombre: _____	Grado/Adulto: _____	Programa: _____
Nombre: _____	Grado/Adulto: _____	Programa: _____
Nombre: _____	Grado/Adulto: _____	Programa: _____
Nombre: _____	Grado/Adulto: _____	Programa: _____
Nombre: _____	Grado/Adulto: _____	Programa: _____

Idiomas de los padres _____ Idiomas de Joven _____

=====NO ESCRIBE DEBAJO DE ESTA LINEA=====

*Si tiene dificultades financieras hable con nosotros **inmediatamente**.*

Se puede pagar en pagos o tenemos becas limitadas.

Cuota \$80.00 Incluye cuota de oficina no reembolsable de \$10.00

Amount paid _____ Check or receipt # _____ Date _____ TTS _____

INFORMACION DE SACRAMENTOS

Se requiere certificado de bautismo.

Bautizo No Sí Fecha _____ Parroquia _____

Reconciliación No Sí Año _____ Parroquia _____

(Confesión)

Primera Eucaristía No Sí Año _____ Parroquia _____

(Comunión)

Confirmación No Sí Año _____ Parroquia _____

¿Ha asistido a clases de Formación de Fe para Adultos después de 2012? Si No

INFORMACION DE VOLUNTARIOS (PADRES)

Necesitamos mucha ayuda para el programa. ¿Nos podría ayudar?

- Fiesta de la Parroquia Anfitrión Ayudar en Oficina Llamado por teléfono
 Seguridad Chaperones para eventos especiales Chóferes para eventos especiales
 Padrino para la Confirmación

Chaperones para el retiro de Confirmación a Lazy W Ranch del 23 de Marzo - 25 de Marzo, 2018 *Voluntarios para las posiciones siguientes requieren entrenamiento y fondos se regresaran después de servicio:*

- Capitán para la Fiesta Catequista Coordinador de las Cartas
 Coordinador de Seguridad
-

Permiso de tomar fotos

Durante los dos años estamos planeando tomar fotos de su hijo/a(s) que están en el programa de Confirmación, especialmente durante los retiros. Al final de los dos años hacemos un DVD de las fotos (a proyección de diapositivas) que vendemos por \$5.00.

Favor de indicar si nos da permiso a tomar fotos de su hijo/a(s).

Si, les doy permiso a tomar fotos de mi hijo/a(s) durante el año de Confirmación.

No, prefiero que no tomen fotos de mi hijo/a(s).

Nombre de joven: _____

Firma de Padre o Madre: _____ **Date:** _____

St. Catherine Laboure Religious Education
Registration 2017-18

INFORMACION FAMILIAR DE EMERGENCIA

Favor de escribir claro

Nombre del padre _____ # celular() _____ # del trabajo() _____

Nombre de la madre _____ # celular() _____ # del trabajo() _____

Teléfono de casa () _____ Celular del estudiante, si pertinente () _____

Nombre del niño	Condiciones médicos	Alergias	Medicamentos	Necesidades especiales
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

***Favor de darnos el nombre de una persona que no sean los padres para comunicarlas en caso de emergencia:**

Nombre _____ Tel. _____ Parentesco _____
con el niño _____

Después de una Emergencia mis hijos(-as) pueden entregarse a las siguientes personas:

Padre Madre Otro: _____

Nombre _____ Tel. _____ Parentesco _____

Nombre _____ Tel. _____ Parentesco _____

Mis hijos tienen conocimiento de que pueden ser entregados a las personas indicadas.

Asistencia Médica: En caso de emergencia o de un desastre natural, yo autorizo al equipo de Santa Catarina Labouré de buscar asistencia médica o dental de emergencia que sea necesaria. En una emergencia, yo autorizo también a cualquier miembro entrenado en primeros auxilios o CPR para que administren el tratamiento de emergencia. No demandaré a los voluntarios, equipo, parroquia o diócesis por su esfuerzo.

Doctor de la familia: _____ Teléfono: _____

Seguro Medico: _____ Plan #: _____

Firma del padre: _____ **Fecha:** _____

=====NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA=====

Estos niños han sido entregados a estas personas previamente autorizadas:

Nombres de los niños _____ Fecha/Hora _____

Entregado a _____ Firma _____

Entregado por _____ Firma _____

Nombres de los niños _____ Fecha/Hora _____

Entregado a _____ Firma _____

Entregado por _____ Firma _____

VIRTUS Programa para Niños “Enseñando Seguridad en el Contacto Físico”
Arquidiócesis de Los Ángeles
Permiso para participar

PARA: Padres de Niños y Jóvenes en programas de Educación Religiosa

DE: St. Catherine Labouré Oficina de Educación Religiosa

ASUNTO: Oportunidad de permitir a su niño o su joven a que participe en el programa “Enseñando Seguridad en el Contacto Físico”

FECHA: Niños en clases los sábados: Sábados 23 de Sep. 2017 y 7 de Abr. 2018
Jóvenes en clases los lunes: Lunes 11 de Dic. 2017 y 15 de Enero 2018

St. Catherine Labouré programas de Educación Religiosa presentarán un programa de prevención de abuso sexual, el programa *Enseñando Seguridad*, a los estudiantes en dos días, durante el tiempo usual de las clases. Los creadores del programa de *Protección a los Niños de Dios™* para adultos desarrollaron el programa de *Seguridad en el Contacto Físico*. Este programa nos lo provee de la arquidiócesis de Los Ángeles y es parte del esfuerzo activo para ayudar a crear y mantener un ambiente seguro para los niños y para proteger a todos los jóvenes del abuso sexual.

Como padre de familia, usted tiene el derecho de decidir si su hijo/a puede participar. **Le recomendamos que venga a la Orientación en Septiembre para que se de cuenta de la naturaleza de este importante programa.** Si tiene preguntas sobre el programa, por favor comuníquese con la Oficina de Educación Religiosa a (310) 515-6033. Si usted decide que SI desea que su hijo/a participe, por favor llena la parte inferior de esta forma y devuélvasela a la oficina con sus papeles de inscripción.

Para más información visite a VIRTUS por medio de la Internet a: www.VIRTUS.org.

Permiso para participar en el programa *Seguridad en el Contacto Físico*:

Doy mi autorización para que mi hijo/a participe en el “Programa de Protección en el Contacto Físico” de Protección a los Niños de Dios y solicito específicamente que la Educación Religiosa de St. Catherine Labouré presente el programa a mi hijo/a(s).

Nombre de hijo/a(s): _____

Nombre del padre/madre (letra de imprenta): _____

Firma del padre/madre: _____

Fecha: _____

Si usted mismo/a desea enseñarle este programa a su hijo/a, por favor solicite la “Forma para no Participar” y los materiales correspondientes de la oficina.

Si no firma una Forma para no Participar,
su hijo/a estará incluido en las clases.