

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 asistan 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 del Joven** _____
Celular del 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 [] Guárdanos
 [] 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 “Parroquia 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

Cantidad pagada _____ #de cheque/recibo _____ Fecha _____ TTS _____

Retiro \$160.00 (deben pagar antes del 31 de Enero, 2018 **Se acepta en pagos.**

Cantidad pagada _____ #de cheque/recibo _____ Fecha _____

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 _____

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 (slide show) 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 _____

St. Catherine Labouré Youth Ministry
3846 Redondo Beach Blvd.
Torrance CA 90504 (310) 515-6033

APLICACIÓN PARA PADRINO DE CONFIRMACIÓN *Favor de escribir claro.*
Solamente una persona puede ser padrino. Puede ser hombre o mujer.
***NO** puede ser los padres o padrastros del joven. Fecha de hoy _____*

Nombre del Joven _____ Teléfono del Joven _____
Nombre de Padrino _____ Sexo _____ Telefono _____
Domicilio de padrino _____ Ciudad _____ Zip _____
Fecha de Nacimiento _____ Relación con el Joven _____
Parroquia en que el padrino está registrado _____
Email de padrino _____ Celular de padrino _____

REQUISITOS PARA SER PADRINOS

- Si usted califica para estos requisitos, marque en el espacio correspondiente.*
- Tiene que ser un Católico participante, para poder ser un buen modelo para el joven.
- Tiene que haber recibido los sacramentos del Bautizo, Eucaristía, y Confirmación.
- Tiene que asistir a Misa regularmente.
- Tiene que ser miembro registrado en la Iglesia de su localidad.
- Tiene que tener al menos 18 años.
- Si esta casado, tiene que estar casado por un sacerdote, y no tiene que estar viviendo con su novio o novia.
- Tiene que estar dispuesto a participar en varias sesiones y Ritos especiales en la tarde.
- Tiene que estar dispuesto a ayudar al joven a aprender más acerca de su Fe, y a guiarlo a una vida mejor.
- Tiene que estar dispuesto a aprender más acerca de su Fe.
- Si tiene algunas preguntas acerca de estos requisitos, o necesita ayuda con el Matrimonio o con problemas de los Sacramentos, por favor escriba su comentario aquí abajo.*

Comentarios _____

COMPROMISO DE PADRINO

Yo me comprometo a que las preguntas arriba escritas son verdad, y que soy un Católico Confirmado en buena postura con la Iglesia (*a no ser que se me pida que este en mejor postura con la Iglesia*). **Prometo** ayudar al joven a aprender más acerca de la Fe, a tratar de ser un buen modelo de Católico Cristiano, a apoyar a mi candidato en su jornada de Fe, y a asistir a los eventos en lo mejor que pueda. _____

Firma del padrino

Por favor, llénelo y regréselo a la Oficina de Ministerio Juvenil con su inscripción.

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.