



FC REG \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Educación Religiosa, Forma de Registro 2020-2021**

Por favor escriba con letra clara

Fecha: \_\_\_\_\_

 Nuevo \_\_\_\_\_  
 Día que asistió \_\_\_\_\_  
 Traslado a \_\_\_\_\_
**INFORMACIÓN DEL NIÑO** (como en el certificado de nacimiento / bautismo)
**Nombre:** \_\_\_\_\_  
 (Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido) Paterno (Apellido) Materno

**Lugar y Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Mes** \_\_\_\_\_ **Día** \_\_\_\_\_ **Año** \_\_\_\_\_ **Edad del niño:** \_\_\_\_\_ **M / F**
**Bautismo: Iglesia** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_ **Mes** \_\_\_\_\_ **Día** \_\_\_\_\_ **Año** \_\_\_\_\_ **RCIA** \_\_\_\_\_

Preparación para la 1ª Santa Comunión durante el 1er año de Confirmación: \_\_\_\_\_

**Comunión 1 Año/ Iglesia:** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

**Comunión 2 Año / Iglesi:** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

<b>Escuela Publico</b>	<b>Grado Escolar</b>	<b>Com. 1 / Com. 2 / Confirmacion 1 / Confirmacion 2</b>
		<b>Circula el Año de Educación Religiosa</b>

**Comunión Año 1 Sesiones:** \_\_\_\_\_ **Miércoles 4:00 - 5:00 pm**
**Comunión Año 2 Sesiones:** \_\_\_\_\_ **Jueves 4:00-5:30 pm**
**PROGRAMA DE CONFIRMACION Año 1:** \_\_\_\_\_ **Primer y Tercer Domingo del Mes**
**PROGRAMA DE CONFIRMACION Año 2:** \_\_\_\_\_ **Segundo y Cuarto Domingo del Mes**
**Hermano/a(s) en Educación Religiosa**

<b>Nombre</b>	<b>Apellido</b>	<b>Gradp Escolar</b>	<b>Primer Comunión Circula el Año</b>	<b>Jr High Confirmacion Circula el Año</b>
			Com 1 Com2	Confirmacion 1 Confirmacion 2
			Com 1 Com2	Confirmacion 1 Confirmacion 2

**INFORMACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR** (como en el certificado de bautismo)
**El niño/a vive con: Madre** \_\_\_\_\_, **Padre** \_\_\_\_\_, **Otro (explique)** \_\_\_\_\_

<b>Madre - Nombre</b>	<b>Madre - Segundo Nombre</b>	<b>Madre - Apellido</b>	<b>Empleo</b>
<b>Dirección</b>	<b>Nombre de Calle</b>	<b>Ciudad / Código Postal</b>	<b>Apartamento #</b>
<b>Teléfono de la casa</b>	<b>Teléfono celular</b>	<b>Teléfono del trabajo</b>	<b>Dirección Correo Electrónico</b>
<b>Padre - Nombre</b>	<b>Padre - Segundo Nombre</b>	<b>Padre - Apellido</b>	<b>Empleo</b>
<b>Dirección</b>	<b>Nombre de Calle</b>	<b>Ciudad / Código Postal</b>	<b>Apartamento #</b>
<b>Teléfono de la casa</b>	<b>Teléfono celular</b>	<b>Teléfono del trabajo</b>	<b>Dirección Correo Electrónico</b>

**Información de Transporte: Cuál es el transporte que va a mantener para su hijo/a(s) a y de la iglesia Holy Cross?**
**Padre/Madre** \_\_\_\_\_ **Tutor** \_\_\_\_\_ **Autobús** \_\_\_\_\_ **A pie** \_\_\_\_\_ **Otro** \_\_\_\_\_

<b>Contacto Principal: Nombre</b>	<b>Relación:</b>	<b>Teléfono de la casa</b>	<b>Teléfono celular</b>
<b>Contacto Secundario: Nombre</b>	<b>Relación:</b>	<b>Teléfono de la casa</b>	<b>Teléfono celular</b>

POR FAVOR COMPLETE EL OTRO LADO

## Comunicaciones Electronicas

**Los estados del Código Civil de California requieren que obtengamos una aceptación firmada de los padres antes de comunicarnos electrónicamente:**

Estoy de acuerdo con la comunicación electrónica, como mensajes de texto y / o correo electrónico para comunicarme con la Iglesia de la Santa Cruz, en el Programa de Educación Religiosa para materiales de clase, juntas e clases en línea.

<b>Fecha</b>	
<b>Firma:</b>	

### FOTO PRENSA

El padre/madre/ tutor autoriza y consiente que el personal de la Parroquia Santa Cruz se permite usar y publicar con fines publicitarios y promocionales, el nombre y semejanza de mi niño/a(s): \_\_\_\_\_, o para cualquier otro propósito que sea legal, incluidos los medios electrónicos. Nota: Si por alguna razón inadvertidamente hemos publicado su hijo/a(s) y ha expresado su deseo por la no se puede presentar, por favor notifique a la Oficina Parroquial inmediatamente ya sea por teléfono o correo electrónico, con una descripción de la foto y lo haremos remover tan pronto como sea posible.

Iniciales: X \_\_\_\_\_

### PROTEGIENDO A NUESTROS NIÑO/A(S)

La Arquidiócesis de Los Ángeles se compromete al cumplimiento de la Carta de los Obispos de Estados Unidos para la Protección de Niños y Jóvenes. El artículo 12 de los mandatos de la Carta que, "cada diócesis establece y mantiene un Programa de Ambiente Seguro para niños y jóvenes" A la luz de esto, la enseñanza VIRTUS "Empoderando a Los Niños y Jóvenes de Dios" Programa de Seguridad para Niños fue aprobado por la Arquidiócesis de Los Ángeles. La Parroquia Santa Cruz Educación Religiosa presentará "Empoderando a Los Niños y Jóvenes de Dios" Programa de Seguridad, un programa de prevención de abuso, a todos los estudiantes (grados K-12) durante el año como parte de nuestro esfuerzo continuo para ayudar a crear un ambiente seguro para los niños y proteger a todos los niños del abuso. Este programa se presenta a todos los niños de la parroquia-CADA AÑO. Cada niño va a asistir a una sesión de SU edad. Como padre, usted tiene el derecho de elegir si desea o no que su hijo participe. Le animamos a que revise el folleto adjunto, Protección de los hijos de Dios - Seguridad En el "Empoderando a Los Niños y Jóvenes de Dios" Programa de Seguridad. Esta guía está dirigida por padres y otros adultos de confianza, a fin de tener en cuenta la naturaleza de este importante programa. Entiendo que la única manera de que mi hijo se le permitirá participar en la Protección de los Niños de Dios "Programa de Seguridad en el Contacto", es con mi aprobación. Estoy solicitando específicamente de la Iglesia Holy Cross (Santa Cruz ) de la Educación Religiosa para presentar este programa para mi hijo,a.

**FORMULARIO DE PERMISO PARA EL USO DEL PROGRAMA "Empoderando a Los Niños y Jóvenes de Dios" Programa de Seguridad**

Estoy permitiendo que mi hijo/a \_\_\_\_\_, PARTICIPE EN LA PROTECCIÓN DE LOS NIÑOS DE DIOS "PROGRAMA SOBRE "Empoderando a Los Niños y Jóvenes de Dios" Programa de Seguridad ".

SI UD. NO ESTA DE ACUERDO, POR FAVOR FIRME LA FORMA DE "NO ELECCION" ("Opt-Out" Form)

FIRMA: X \_\_\_\_\_

Yo, el padre/madre o tutor del niño/a(s) arriba mencionado, doy mi permiso para que él / la participe en la educación de la Educación Religiosa incluyendo programas del ministerio juvenil. Estoy de acuerdo en dirigir a mi familia a cooperar y cumplir con los requisitos establecidos por el Programa de Educación Religiosa de la Parroquia Santa Cruz.

Nombre (imprenta): \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE LA INSCRIPCION, NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA - PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE**

Fecha	Numero de Recibo	Nombre del Niño/Niña	Pago Efectivo:	Cheque #	Saldo en Cuenta	Iniciales