



# IGLESIA CATÓLICA SANTA BRÍGIDA DE SUECIA

Oficina: (818) 782-7181

## PRIMERA COMUNION 2020-2021

### Primer Año

FECHA \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante Completo: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Tal y como aparece en el Certificado de Nacimiento. Proveer Copia.

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela a la que asiste: \_\_\_\_\_ Grado en septiembre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre Completo de la Madre: \_\_\_\_\_

Nº Telefónico de Casa: \_\_\_\_\_ Nº de Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Vive el estudiante con: Ambos padres (\_\_\_) Padre Solamente (\_\_\_) Madre solamente (\_\_\_)

¿El estudiante fue bautizado por la Iglesia Católica? \_\_\_\_\_ Proveer Copia

¿A cuál Iglesia atienden a misa los domingos? \_\_\_\_\_

**En caso de una emergencia**, está autorizado a entregar a mi hij@ a la siguiente persona:  
(La persona que usted autorizó para recoger a su hij@ en caso de una emergencia deberá mostrar una identificación).

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Firma de la Madre/Guardián: \_\_\_\_\_

Cuota: 1 hijo: \$ \_\_\_\_\_, por cada hijo adicional: \$ \_\_\_\_\_

..... Solo Uso de la Oficina .....

Fecha de registro \_\_\_\_\_ Cantidad Pagada: \_\_\_\_\_ # de Recibo \_\_\_\_\_

Copias de Documentos: Acta de Nacimiento \_\_\_\_\_ Certificado de Bautismo \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

**ST. BRIDGET OF SWEDEN PARISH  
PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA  
CURSO 2020-2021**

**FECHAS DE REGISTRACION**

La registraci3n para las clases de Catecismo para Comuni3n, Confirmaci3n y RICA estar3n abiertas el s3bado 29 y domingo 30 de agosto de 9 de la ma1ana a 1 de la tarde, en septiembre los s3bados y domingos a la misma hora fuera de la oficina de Educaci3n Religiosa. (Seguiremos los protocolos establecidos en la parroquia debido a la pandemia)

**CUOTA DE REGISTRACION**

- Comuni3n: Primer a1o \$100.00 por estudiante. M3s de un hermano \$75.00
- Comuni3n: Segundo a1o \$125.00 por estudiante. M3s de un hermano \$75.00
- Confirmaci3n: Primer a1o \$125.00 por estudiante. M3s de un hermano \$75.00
- Confirmaci3n: Segundo a1o \$200.00 por estudiante.
- Necesidades Especiales: \$80.00
- RICA: \$50.00

La cuota total de registraci3n ser3 cubierta al registrarse o al menos se dar3 un pago inicial, m3nimo de \$50.00 d3lares para hacer la orden de libros, quedando pendiente lo que reste.

**INICIO DEL PROGRAMA DE COMUNION, DIA DE CLASE CON EL CATEQUISTA Y DIA DE ENSEANZA DE LOS PAPAS**

- a) **COMUNION GRADO 1:** Iniciar3 el s3bado 17 de octubre, 2020.
  - De 9:00 a 10:00 AM. Clase impartida por los Catequistas por medio de Zoom u otro medio digital.
  - De 10:00 a 10:30 AM. Repaso de la Clase con los papas y memorizaci3n de oraciones.
- b) **COMUNION GRADO 2:** Iniciar3 el s3bado 24 de octubre, 2020.
  - De 10:00 a 11:00 AM. Clase impartida por los Catequistas por medio de Zoom u otro medio digital.
  - De 11:00 a 11:30 AM. Repaso de la Clase con los papas y memorizaci3n de oraciones.
- c) **NECESIDADES ESPECIALES:** Iniciar3 el s3bado 17 de octubre, 2020
  - S3bados de 10:00 a 11:00 am. Clase a trav3s de Zoom por los Catequistas.

**FECHA DE INICIO CLASES DE CONFIRMACION Y DIAS DE CATEQUESIS.**

- a) **CONFIRMACION GRADO 1:** Iniciar3 el mi3rcoles 21 de octubre, 2020
  - 1er y 3er mi3rcoles de mes de 7:00 a 8:30 pm. Clase a trav3s de Zoom u otro medio digital impartida por los Catequistas.
- b) **CONFIRMACION GRADO 2:** Iniciar3 el mi3rcoles 14 de octubre, 2020
  - 2do y 4to mi3rcoles de mes 7:00 a 8:30 pm. Clase a trav3s de Zoom u otro medio digital impartida por los Catequistas.

**FECHA DE INICIO DEL PROCESO DE INICIACION CRISTIANA PARA ADULTOS (RICA)**

- a) Las clases iniciar3n el jueves 15 de octubre.
- b) Las clases ser3n impartidas semanalmente los jueves de 7:00 a 8:30 PM.

**NOTA:** Debido al Covid 19, las clases no ser3n presenciales, sino que ser3n impartidas en forma virtual, ya sea por Zoom u otro medio digital. Este es un plan a corto plazo a menos que cambie la realidad.

**AUTORIZACION DE PADRES/GUARDIANES PARA ESTUDIANTES O MENORES  
(CON FINES NO COMERCIALES)**

---

*Esta sección debe de ser completada por la entidad Arquidiocesana (Escuela/Parroquia/Arquidiócesis) que patrocina la actividad ("Lugar"):*

**Nombre del lugar:** \_\_\_\_\_

El lugar tiene la intención de usar la imagen, el nombre, la voz y/o el trabajo de su hijo/a para fines no comerciales relacionados con el evento(s) o actividad(es) que se identifican a continuación.

**Descripción del evento(s)/actividad(es) para los cuales esta autorización se aplica:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Duración de la Autorización:** \_\_\_\_\_

---

*Esta sección debe ser completada por los padres/guardianes:*

Yo, \_\_\_\_\_ (Nombre) soy el padre, madre, o  
guardián de \_\_\_\_\_ (Nombre del menor), un menor.

Por la presente autorizo al lugar, a utilizar la siguiente información personal de mi hijo/a  
(Por favor marcar la respuesta que aplica)

**Imagen:** si no **Voz:** si no **Nombre:** si no **Trabajo:** si no

Yo entiendo y estoy de acuerdo que la imagen, voz, nombre y/o trabajo de mi hijo/a ("Información Personal") relacionados con los eventos o actividades descritos anteriormente serán usados para propósitos no comerciales, incluyendo, pero no limitados a publicidad, exhibiciones, emisión de medios electrónicos o investigaciones. Entiendo y acepto que la información personal de mi hijo/a puede ser copiada, editada y distribuida por el lugar en publicaciones, catálogos, folletos, libros, anuarios, revistas, exhibiciones, películas, videocasetes, CDs, DVDs, mensajes de correo electrónico, sitios web o cualquier otro medio aun no conocido o desarrollado posteriormente ("Materiales").

El lugar puede usar la información personal a su criterio exclusivo, con o sin el nombre de mi hijo/a o con un nombre ficticio, y con material biográfico preciso o ficticio. El lugar no usará la información personal para propósitos inadecuados o de manera inconsistente con las enseñanzas de la Iglesia Católica Romana.

Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar cualquier material que pueda ser creado usando la información personal ahora y en el futuro. A cambio de la oportunidad dada por el lugar a mi hijo/a de participar en la actividad, estoy de acuerdo en que ni yo ni mi hijo/a recibiremos compensación monetaria, regalías o crédito. Entiendo y acepto que el lugar será titular de todos los derechos, títulos e intereses, incluidos los derechos de autor en las fotografías, las grabaciones



electrónicas y los materiales. Si el lugar intenta utilizar los materiales para fines comerciales, se me proporcionará en ese momento toda la información sobre los términos del uso comercial.

Renuncio y desisto de cualquier reclamo, demanda o causa de acción contra el lugar y sus entidades afiliadas, empleados, agentes, contratistas y cualquier otra persona, organización o entidad que los asista con fotografía, grabación electrónica o materiales, por daños y perjuicios de cualquier manera relacionados con, o derivados de la fotografía, grabación electrónica o materiales, o el uso de la información personal y asumo expresamente el riesgo de lesión o daño resultante.

Además, entiendo y acepto que esta autorización permanece en vigor hasta que sea retirada por escrito. Entiendo que si cambio de opinión sobre esta autorización, enviaré otro nuevo formulario de autorización al lugar. Sin embargo, mi nueva autorización no tendrá el efecto de revocar esta autorización, y el lugar no tendrá ningún deber u obligación de realizar cambios o alteraciones a los materiales que pudieran haber sido preparados basados en esta autorización.

He leído esta autorización, entiendo el contenido y soy capaz de otorgar los derechos y renunciaciones que contiene. Entiendo que los términos de esta Autorización son contractuales y no meramente recitales. Yo estoy firmando este documento libre y voluntariamente.

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

Nombre del Firmante: \_\_\_\_\_ Relación con el menor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nombre del Menor: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_



**Parish Name / Nombre de la Parroquia**

**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 completo del hijo(a)

**If a parent or guardian can't 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 / Parentesco 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

Name of Family Dentist / Nombre del dentista familiar

Phone # / No. de teléfono

Medical Insurance Carrier / Compañía aseguradora de salud

Carrier Policy # / No. de póliza

Group # / No. grupo

Medical Insurance Address Information / Dirección de la compañía aseguradora de salud

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.

ST. BRIDGET OF SWEDEN PARISH  
818 782-7181

PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA  
CURSO 2020-2021

COMPROMISO DE INVOLUCRACION EN EL PROGRAMA DE PREPARACION SACRAMENTAL

Debido al Covid 19, las clases de Educación Religiosa para Comunión y Confirmación no se darán presenciales, sino que serán virtuales, por lo que requerimos de su involucración en las clases de preparación Sacramental de su hijo/a. Si usted está de acuerdo en dicha participación ponga sus iniciales al inicio de cada párrafo.

Yo, \_\_\_\_\_ soy el padre/guardián de \_\_\_\_\_ y  
acepto involucrarme en la preparación sacramental de mi hijo/a en las siguientes áreas:

\_\_\_\_\_ Acepto que mi hijo/a reciba la clase de Catecismo en forma virtual, ya sea por Zoom u otro medio digital, y la responsabilidad de estar vigilando la presencia y participación de mi hijo/a durante la clase, igualmente que tenga el libro del estudiante para seguir las indicaciones del Catequista.

\_\_\_\_\_ Me comprometo a retomar la clase que mi hijo recibió de su Catequista y hacer un repaso de la misma, para reforzar las enseñanzas contenidas en cada lección.

\_\_\_\_\_ Me comprometo a que mi hijo memorice las oraciones básicas asignadas para la primera Comunión, ya que este trabajo no será responsabilidad del Catequista sino de los padres de familia.

\_\_\_\_\_ Estoy de acuerdo en que se le permita a mi hijo/a tener no más de dos ausencias. (por motivo de enfermedad o emergencias familiares)

\_\_\_\_\_ Si no estoy impedido de asistir a la Misa presencial los domingos en la Parroquia, veré con mi familia la trasmisión de la Misa en vivo a través de los medios que tenga disponibles. (Hasta recibir nuevas regulaciones de las autoridades civiles y religiosas)

\_\_\_\_\_ Estoy de acuerdo en recibir mensajes de texto o llamadas por teléfono del Catequista de mi hijo/a, para obtener información sobre actividades relacionadas con el Programa de Educación Religiosa.

Escriba su nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Programa de Seguridad Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios©**  
**Forma de Permiso**  
**2020 – 2021**

**Para:** \_\_\_\_\_ (Padre o Tutor)

**De:** St. Bridget of Sweden Catholic Church. - Programa de Educación Religiosa para Comunión.

**Asunto:** Programa de Seguridad. Dando poder a los Niños y Jóvenes de Dios©

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

Nosotros en la Parroquia de Santa Brígida de Suecia, estamos comprometidos con la seguridad y el bienestar de su hijo. Diariamente hay informes de abuso infantil, tanto sexuales como de otro tipo en nuestra sociedad. Por lo tanto, reconocemos lo importante que es "empoderar" a nuestros hijos y jóvenes con el conocimiento y entendimiento de maneras para mantenerse a salvo ellos mismos y a los demás de posibles daños.

*El Programa de Seguridad Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios©* es proporcionado por la Arquidiócesis de Los Angeles como un esfuerzo continuo para educar a los niños y jóvenes a través de lecciones y actividades en el salón de clase sobre maneras para mantener su propia seguridad personal. Está basado en principios catequéticos para ayudarles a saber que Dios los ama y que Dios quiere que estén sanos y seguros.

*El Programa de Seguridad Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios©* será presentado a nuestros alumnos durante el mes de **diciembre**. Los temas de las lecciones de este año incluyen, **Las Cinco Reglas de Seguridad, Adultos Seguros e Inseguros y Seguridad de Internet**. Cada lección incluye presentaciones en video, discusión en el salón de clase, actividades individuales y grupales, así como una "Actividad para llevar a casa" para que los alumnos la completen con un padre/tutor. También se presentará al final de cada año una Lección de Seguridad para el verano

Los padres/tutores que quieran información adicional sobre este programa o desean revisar los materiales/videos. No dude en ponerse en contacto con la H. Magdalena Carrillo M. Tel. 818 782-7181

---

St. Bridget of Sweden Catholic Church. - Programa de Educación Religiosa para Comunión.

***Programa de Seguridad Dando poder a los Niños y Jóvenes de Dios©***

**Forma de Permiso para Padres**

Entiendo que para que mi hijo participar en *El Programa de Seguridad Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios©*, necesito llenar y devolver esta Forma de Permiso para Padres en septiembre. Estoy específicamente dando permiso para el **Programa Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios©** a mi hijo/a.

Nombre del niño/a (letra imprenta): \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o de la Madre (letra imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del Padre o de la Madre: \_\_\_\_\_

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