

**Mary Star of the Sea Parish**  
**Office of Religious Education**

Faith Formation: Age 4 years through 8<sup>th</sup> Grade and RCIC

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DEL NIÑO					
Apellido (s)		Nombre (s)		Fecha de Nacimiento	
Nombre de Padre		Nombre de Madre		o Guardianes	
Dirección: Numero y Calle		Ciudad		Zona Postal	
Número de teléfono de la casa del niño (a)		Números de teléfono del trabajo de los padres		Celular	
		Madre:			
		Padre:			
Contacto de Emergencia:					
Nombre		Número de Teléfono		Relación	
Asistió su niño a clases de educación religiosa el año pasado?				<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Dónde?					
En qué grado estará su niño este Septiembre					
Nombre de la escuela donde va su niño					
INFORMACIÓN DE LOS SACRAMENTOS					
Ha recibido su niño los siguientes sacramentos?			<u>Día Preferido de Clases</u>		
Bautizo Católico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Miércoles	<input type="checkbox"/> 4:15 – 5:30 pm	Pre-K – 6 <sup>th</sup> Grado Ingles
Primera Confesión	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> 5:00 – 6:15 pm	Grados 7 y 8 Ingles
Primera Comuni3n	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Sábados	<input type="checkbox"/> 9:45 – 11:00am	Pre-K–6 <sup>th</sup> Grado Español
* Si contesta Sí, traiga una copia del certificado del bautizo					
Correo electrónico:					
Por favor llene el otro lado de este formulario					
PARA USO OFICIAL SOLAMENTE					
Tuition:	Tuition \$75 por un niño; \$115 por dos hermanos y \$150 para tres hermanos.				
Date	Amount Paid	Cash	Check #	Received by	Balance
Baptism Cert. Received		Class		TTS	

**Recordatorio:** contáctenos cuando cambie el número de teléfono o el correo electrónico. Es importante que podamos contactarlo en todo momento.

*Mary Star of the Sea Parish*

**Office of Religious Education**

Faith Formation: Age 4 years through 8<sup>th</sup> Grade and RCIC

INFORMACIÓN MEDICO DEL NIÑO		
Apellido (s)	Primer Nombre	Segundo Nombre
Nombre del Doctor		Teléfono
Si su niño es alérgico a medicinas, por favor indique cuales		
Indique cualquier medicamento que su niño tome regularmente		
Seguro Médico		
Indique si su niño tiene necesidades especiales debido a dificultades físicas o emocionales		
<b><u>Autorización</u></b>		
<i>En caso de emergencia, yo autorizo que mi niño y su archive sean transportados a una clínica medica y que se le dé el cuidado de emergencia al niño en cuanto sea necesario.</i>		
_____		_____
<i>Firma del Padre/Madre</i>		<i>Fecha</i>

**\*Permiso para Publicar Fotos:** Autorización de los padres, consentimiento y liberación.

El padre abajo firmante autoriza y consiente que el personal de Educación Religiosa de la Hermana Mary pueda usar y publicar con fines publicitarios, el nombre y la semejanza de mi hijo \_\_\_\_\_, o para cualquier otro propósito legal, incluidos los medios electrónicos.

El padre reconoce haber leído este comunicado, tener la oportunidad de considerar y comprender sus términos y por lo tanto lo ejecuta voluntariamente con conocimiento y su significado.

**Firma del Padre/Madre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

*Parroquia Mary Star of the Sea*  
*Educación Religiosa*  
*870 West Eighth Street*  
*San Pedro, CA 90731*  
*Tel. (310) 833-3541 Ext. 221, 222*

Queridos Padres:

La Arquidiócesis de Los Angeles está comprometida a cumplir con los estatutos de la Carta de los Obispos de los Estados Unidos para la Protección de los Niños y Jóvenes. Es estatuto manda que cada diócesis establezca y mantenga un **Programa Ambiente Seguro** para los niños y jóvenes.

En vista de ello, la enseñanza de el programa “Tocar y Seguridad Para Los Niños” fue adoptado por la Arquidiócesis de Los Angelesen Septiembre de 2002.

Como parte de este esfuerzo y de nuestra parroquia para mantener un ambiente seguro para los niños y proteger a todos los niños del abuso sexual, el progama de educación religiosa presentara la lección “**Tocar y Seguridad**” durante un periodo de clase de este año.

Esto no es una clase de educación sexual, sino simplemente un recordatorio a nuestros hijos de cómo mantenerse seguros. Por favor firme el formulario para dar permiso para que du hijo(a) participe.

Gracias.

Sister Mary J. Glynn SJC, Director  
Director de Educación Religiosa

---

Mi hijo(a): \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_ Dia de Clase: \_\_\_\_\_

\_\_\_ **Puede participar** en el programa Protegiendo los hijos de Dios “Tocar y Seguridad” ofrecido por el programa religioso de la Parroquia Mary Star of the Sea.

\_\_\_ **No tiene mi permiso** para participar en el programa Protegiendo los hijos de Dios “Tocar y Seguridad” ofrecido por el programa religioso de la Parroquia Mary Star of the Sea.

Nombre de los Padres(imprimir): \_\_\_\_\_

Firma de los Padres: \_\_\_\_\_

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_