

RELIGIOUS EDUCATION REGISTRATION INSCRIPCION PARA EDUCACIÓN RELIGIOSA

Please complete an individual form for each child / Por favor complete un formulario individual para cada niño

(PLEASE COMPLETE BOTH SIDES/POR FAVOR COMPLETE AMBOS LADOS)

OFFICE USE ONLY
_____ BIRTH
_____ BAP
_____ FHC
_____ REG
_____ FEES
_____ SVC HRS
_____ TIX

Please select one/ Por favor, seleccione uno

ELEMENTARY 1ST – 8TH / PRIMARIA 1st – 8th

CONFIRMATION / CONFIRMACIÓN YR-1 YR-2

STUDENT NAME/ NOMBRE DEL ESTUDIANTE

Last Name / Apellido

First / Nombre Middle/ Segundo Nombre

Family Email / Correo Electrónico Familiar

Birth Date/ Fecha de nacimiento ___/___/___ **Grade in School Sept 2021/ Grado en la escuela septiembre 2021** ___ **School/Escuela:** _____

My child is a/ mi hijo {a} es un (select one/ seleccione uno):

_____ **Returning student (attended classes at Saint Anthony)/ Estudiante que regresa (clases asistidas en San Antonio)**

_____ **New student* (if attended classes at another parish, please provide letter of transfer:/ Estudiante nuevo * (si asistió a clases en otra parroquia, proporcione la carta de transferencia:**

Parish/Parroquia: _____

Has your child been baptized?/¿Ha sido bautizado su hijo {a}? YES*/Si*/ No/No

Date/Fecha: _____ **Parish/Parroquia:** _____ **City & State / Ciudad & Estado** _____

Has your child received First Communion? / ¿Ha recibido su hijo la Primera Comunión? YES*/Si*/ No/No

Date/Fecha: _____ **Parish/Parroquia:** _____ **City & State / Ciudad & Estado** _____

***Certificate copies are required at initial registration for all students, including those celebrated at Saint Anthony.**

***Copias de certificados son requeridas en el registro inicial de todos los estudiantes, incluidos los que se celebraron en Saint Anthony.**

**PLEASE NOTE: ALL FEES ARE DUE AT TIME OF REGISTRATION / TENGA EN CUENTA: TODAS LAS CUOTAS SE DEBEN EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN.
Registration fee is non-refundable // Cuota de inscripción no es reembolsable**

FEES/ CUOTAS : **Elementary / Primaria - \$109 per child/por niño** **Confirmation / Confirmación – 1st Yr \$215 (\$190 + \$25 retreat) 2nd Yr \$340 (\$190 + \$150 retreat) per child/por niño**
First Communion/ Primera Comunión add'l \$25 per child/por niño (Elementary and Confirmation / Primaria y Confirmación)

FATHER/PADRE::

Last Name / Apellido

First / Nombre

Cell Phone / Celular

Cell phone provider/ Proveedor de telefonía celular

MOTHER/ MADRE:

Last Name / Apellido

First / Nombre

Cell Phone/ Celular

Cell phone provider/ Proveedor de telefonía celular

Home Phone/ Teléfono de casa

Mother's Email/ Correo Electrónico de la madre

Father's Email/ Correo Electrónico del Padre

ADDRESS/ DOMICILIO: Address/Domicilio

City/State/Zip Ciudad/Estado/Codigo Postal

I give permission for my teen to also be contacted *via* email regarding Confirmation, *etc.* : / Doy permiso para que mi hijo adolescente también sea contactado por correo electrónico con respecto a la Confirmación, *etc.* :

Yes / Sí _____ Student Email / Correo electrónico del estudiante _____
No / No _____

Please complete an individual form for each child / Por favor complete un formulario individual para cada niño

(PLEASE COMPLETE BOTH SIDES/POR FAVOR COMPLETE AMBOS LADOS)

Child lives with (circle one): Both Parents / Mother / Father / Other :/ Niño{a} vive con (circule uno): Ambos padres / Madre / Padre / otro: _____
Does a non-custodial parent have legally restricted access to the child? YES / NO (If yes, please provide copies of court order for our files and your child's protection.) ¿ **Un padre sin custodia tiene acceso legalmente restringido al niño? SÍ / NO** (En caso afirmativo, proporcione copias de la orden judicial para nuestros archivos y la protección de su hijo).

SPECIAL NEEDS/ NECESIDADES ESPECIALES:: 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 ajustes menores. Incluir afecciones como asma o alergias (por ejemplo, cacahuetes, picaduras de abejas, etc.) Si ninguno, por favor indique "ninguno" / _____

EMERGENCY CONTACT INFORMATION: (Contacts MUST be individuals other than parents.) INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA: (Los contactos DEBEN ser personas que no sean los padres).			
Emergency Contact / Contacto de Emergencia:			
_____	_____	_____	_____
Name / Nombre	Home Phone / Teléfono de casa	Work Phone / Teléfono de trabajo	Cell Phone / Celular
CONSENT FOR TREATMENT: Should it become necessary for my child to have medical treatment, I hereby give the Religious Education Staff at Saint Anthony permission to use judgment in obtaining medical service for my child, and I give permission to the physician selected by the parish personnel to render medical treatment deemed necessary and appropriate by the physician. By signing this form, I understand the parish does not assume responsibility for payment. CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO: En caso de que sea necesario que mi hijo reciba tratamiento médico, le doy a el personal de Educación Religiosa de Saint Anthony permiso para usar el juicio al obtener servicio médico para mi hijo, y le doy permiso a el Médico seleccionado por el personal de la parroquia para que el médico de tratamiento necesario y apropiado.			
_____		_____	
Parent / Guardian Signature Firma del Padre / Guardián:		Date / Fecha:	

PROTECTING OUR CHILDREN AND YOUNG PEOPLE / PROTEGIENDO A NUESTROS NIÑOS Y JOVENES:

We at Saint Anthony Religious Education are committed to your child's safety and well-being. There are daily reports of child abuse, both sexual and other forms in our society. Therefore, we recognize how important it is to "empower" our children and young people with the knowledge and understanding of ways to keep themselves and others safe from potential harm.

The Empowering God's Children and Young People© Safety Program is provided by the Archdiocese of Los Angeles as an ongoing effort to educate children and young people through classroom lessons and activities on ways to maintain their own personal safety. It is based on catechetical principals to help them know they are loved by God and that He wants them to be healthy and safe.

The Empowering God's Children and Young People© Safety Program will be presented to our students. The topics for this year's lesson include The Five Body Safety Rules, Safe and Unsafe Adults, and Internet Safety. Each lesson includes video presentations, classroom discussion, individual and group activities, as well as a "Take Home Activity" for students to complete with a parent/guardian. A Summer Safety Lesson will also be presented at the end of each year.

Parents/guardians seeking additional information regarding this program or who would like to review the materials/videos, please feel free to contact the Religious Education Office at (626) 537-1911.

I understand that for my child to participate in the Empowering God's Children and Young People© Safety Program, I need to fill out and return this Parent Permission Form. I am specifically giving permission for the Empowering God Children and Young People© Safety Program to be presented to my child.

Nosotros en Educacion Religiosa de Saint Anthony 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. 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/ guardianes que quieran información adicional sobre este programa o desean revisar los materiales/videos, No dude en ponerse en contacto con la Oficina de Educacion Religiosa a (626) 537-1911.

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 este Forma de Permiso para Padres antes de [fecha]. Estoy específicamente dando permiso para el Programa Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios© a mi hijo/a.

Please print your name / Por favor escribe su nombre en molde: _____

Please print child / teen name / Por favor escriba en molde el nombre del niño / adolescente: _____

Parent / Guardian Signature Firma del Padre / Guardián:: _____ **Date** / Fecha: _____

PARENT / GUARDIAN RELEASE FOR STUDENT OR MINOR (NONCOMMERCIAL)

I, _____, am the parent/guardian of _____, a minor.

I hereby authorize Saint Anthony Parish staff to use the image, voice, name and work of my child:

I understand and agree that my child's image, voice, name and/or work ("Personal Information") relating to Religious Education events or activities may be used for noncommercial purposes, including, but not limited to, publicity, exhibits, electronic media, broadcasts, or research. I understand and agree that my child's Personal Information may be copied, edited, and distributed by Saint Anthony Parish in publications, catalogues, brochures, books, yearbooks, magazines, exhibits, films, videotapes, CDs, DVDs, email messages, websites, or any other form now known or later developed ("Materials").

Saint Anthony Parish may use the Personal Information at its sole discretion, with or without my child's name or with a fictitious name, and with accurate or fictitious biographical material. Saint Anthony Parish will not use the Personal Information for improper purposes or in a manner inconsistent with teachings of the Roman Catholic Church.

I waive any right to inspect or approve any Materials that may be created using the Personal Information now and in the future. In exchange for the opportunity given to my child by Saint Anthony Parish to participate in the Religious Education activities, I agree that neither I, nor my child, will receive monetary compensation, royalties or credit. I understand and agree that Saint Anthony Parish shall be the owner of all right, title and interest, including copyright, in the photographs, electronic recordings and Materials. If Saint Anthony Parish intends to use the Materials for a commercial purpose, I will be provided at that time with information about the terms of the commercial use.

I hereby waive, release and forever discharge any and all claims, demands, or causes of action against Saint Anthony Parish and its affiliated entities, employees, agents, contractors and any other person, organization, or entity assisting them with the photography, electronic recording or Materials, for damages or injuries in any way related to, or arising from the photography, electronic recording or Materials, or the use of the Personal Information, and I expressly assume the risk of any resulting injury or damage.

I further understand and agree that this Authorization remains in effect until it is withdrawn in writing. I understand that if I change my mind about this Authorization, that I will submit another, new authorization form to Saint Anthony Parish. However, my new authorization will not have the effect of revoking this Authorization, and Saint Anthony Parish will have no duty or obligation to make any changes or alterations to any Materials that may have been prepared based on this Authorization.

I represent that I have read this Authorization, understand the contents and am able to grant the rights and waivers it contains. I understand that the terms of this Authorization are contractual and not mere recitals. I am signing this document freely and voluntarily.

Signature: _____ Date: _____

Print Name: _____ Relationship to Child: _____

Address: _____

Telephone: _____ Cellphone: _____

Email: _____

Name of Child: _____ Age: _____

RENUNCIA DE PADRE / GUARDIAN PARA ESTUDIANTE O MENOR (NO COMERCIAL)

Yo, _____, soy el padre/madre o guardián de _____, un(a) menor.

Por la presente autorizo al personal de la Parroquia de Saint Anthony a utilizar la imagen, voz, nombre y trabajo de mi hijo(a):

Entiendo y acepto que la imagen, voz, nombre y/o trabajo de mi hijo(a) ("Información Personal") relacionados con eventos o actividades de Educación Religiosa puede ser utilizado con fines no comerciales, incluyendo, pero no limitado a, publicidad, exhibiciones, medios electrónicos, transmisiones o investigaciones. Entiendo y acepto que la Información Personal de mi hijo(a) pueda ser copiada, editada y distribuida por Saint Anthony Parish en publicaciones, catálogos, folletos, libros, anuarios, revistas, exposiciones, películas, cintas de video, CDs, DVDs, mensajes de correo electrónico, sitios web o cualquier otra forma ahora conocida o desarrollada posteriormente ("Materiales").

La Parroquia de Saint Anthony puede utilizar la Información Personal a su entera discreción, con o sin el nombre de mi hijo(a) o con un nombre ficticio, y con material biográfico preciso o ficticio. La Parroquia de Saint Anthony no utilizará la Información Personal con fines indebidos o de manera incompatible con las enseñanzas de la Iglesia Católica Romana.

Renuncio a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar cualquier Material que pueda ser creado usando la Información Personal ahora y en el futuro. A cambio de la oportunidad que la Parroquia de Saint Anthony le dio a mi hijo(a) de participar en las actividades de Educación Religiosa, estoy de acuerdo en que ni yo, ni mi hijo(a), recibiré compensación monetaria, regalías o crédito. Entiendo y acepto que la Parroquia de Saint Anthony será la propietaria de todos los derechos, títulos e intereses, incluidos los derechos de autor, en las fotografías, grabaciones electrónicas y Materiales. Si la Parroquia de Saint Anthony tiene la intención de utilizar los Materiales para un propósito comercial, se me proporcionará en ese momento información sobre los términos del uso comercial.

Por la presente renuncio, libero y descargo para siempre cualquier y todas las reclamaciones, demandas o causas de acción contra La Parroquia de Saint Anthony y sus entidades afiliadas, empleados, agentes, contratistas y cualquier otra persona, organización o entidad que les ayude con la fotografía, grabación electrónica o Materiales, por daños o lesiones de cualquier manera relacionadas con, o que surjan de la fotografía, grabación electrónica o Materiales, o el uso de la Información Personal, y asumo expresamente el riesgo de cualquier lesión o daño resultante.

Además, entiendo y acepto que esta Autorización permanezca en vigor hasta que se retire por escrito. Entiendo que si cambio de opinión sobre esta Autorización, que presentaré otro nuevo formulario de autorización a la Parroquia de Saint Anthony. Sin embargo, mi nueva autorización no tendrá el efecto de revocar esta Autorización, y la Parroquia de Saint Anthony no tendrá el deber u obligación de realizar cambios o alteraciones en los Materiales que puedan haber sido preparados sobre la base de esta Autorización.

Represento que he leído esta Autorización, entiendo el contenido y puedo otorgar los derechos y renunciaciones que contiene. Entiendo que los términos de esta Autorización son contractuales y no meros considerandos. Estoy firmando este documento libre y voluntariamente.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de molde: _____

Relación con el niño(a): _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del niño(a): _____