



Holy Spirit Catholic Community Faith Formation Registration Form 2020-2021

ONE FORM PER FAMILY/Un Forma Cada Familia

Please Complete Both Sides and PRINT CLEARLY! Por favor Complete ambos lados y escriba claramente!

- In order to process, the Registration Form must be filled out completely and the Payment included. Para procesar, el Formulario de Inscripción debe ser llenado completamente y el Pago incluido.
- A copy of the child's Baptism Certificate must also be included for all children preparing for First Reconciliation, First Eucharist and Confirmation. También se debe incluir una copia del Certificado de Bautismo del niño para todos los niños que estén reparándose para la Primera Reconciliación, Primera Eucaristía y la Confirmación.

Family Last Name/APELLIDO de La Familia _____ Phone/Telephone _____

Registered at Holy Spirit? Estas Registrado en la parroquia Espiritu Santo? _____ Address/Dirección _____

City/Ciudad _____ Zip Code/Código Postal _____

Family Email for Faith Formation Program and Parish Communication. Correo electrónico de la familia para el programa Formación de Fe y la comunicación parroquial

PLEASE PRINT CLEARLY IN THE BOXES BELOW POR FAVOR IMPRIMIR CLARAMENTE EN LAS CAJAS ABAJO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Parent/Guardian & Emergency Contact Information

Información de Contacto de Padres / Guardianes y Emergencias

(Youth information on other side)

(Información sobre la juventud en el otro lado)

Parent/Guardian Padres/Guardianes	Relationship to Child(ren)	E-mail Address (If not the same as above) Correo Electronico (si no es el mismo de arriba)	Cell Phone Teléfono móvil	Work Phone Numero De Trabajo
First/Last Name Nombre/APELLIDO	Relación con el niño(s)			

Parish Family Agreement (Please read and sign) Acuerdo de Familia Parroquial (Por favor, lea y firme)

Discipleship calls us to more than membership; it calls us to be active participants in our parish. We are called to recognize God's abundant blessings and our obligation to manage those wisely. El discipulado nos llama a algo más que a la membresía; Nos llama a ser participantes activos en nuestra parroquia. Estamos llamados a reconocer las abundantes bendiciones de Dios y nuestra obligación de administrarlas sabiamente.

ACTIVE PARISHIONER/ PARROQUIANO ACTIVO

- Registered member of Holy Spirit • Miembro registrado del Espíritu Santo
- Regular Mass attendance on Sundays and Holy Days of Obligation at HSCC. • Asistencia regular a la misa los domingos y días santos de obligación en HSCC.

I reaffirm my commitment to be a good example through my actions. I ask the support of my parish in nurturing my faith as I strive to form my children as disciples through Catholic education. I pledge my cooperation with the parish and its ministries, and will make every effort to supervise my children's commitment as well./ Reafirmo mi compromiso de ser un buen ejemplo a través de mis acciones. Pido el apoyo de mi parroquia en nutrir mi fe mientras me esfuerzo por formar a mis hijos como discípulos a través de la educación católica. Prometo mi cooperación con la parroquia y sus ministerios, y haré todos mis esfuerzos para supervisar el compromiso de mis hijos.

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre / Tutor: _____ Date/Fecha: _____

Permission Release (Please read and sign)

Permiso de liberación (Por favor, lea y firme)

- I do hereby give permission for my child(ren) to participate in Holy Spirit Faith Formation programs. I agree to hold the Diocese of Boise, Holy Spirit parish, staff and volunteers free from liability for any illness or injury that might be incurred by my child(ren) during these events. Should any injury occur, I hereby give my permission for my child(ren) to receive treatment from a physician to be selected by a Holy Spirit's staff member if s/he is unable to reach me or my family physician.
- Por la presente doy mi permiso para que mis hijos participen en los programas de formación de Fe del Espíritu Santo. Estoy de acuerdo en mantener a la Diócesis de Boise, a la parroquia del Espíritu Santo, al personal ya los voluntarios libres de responsabilidad por cualquier enfermedad o lesión que puedan incurrir mis hijos durante estos eventos. En caso de que ocurra alguna lesión, por la presente doy mi permiso para que mi hijo / a reciba tratamiento de un médico que será seleccionado por un miembro del personal del Espíritu Santo si él / ella no puede comunicarse conmigo o con mi médico de familia.
- I understand that Holy Spirit parish, staff and volunteers are not responsible for my child(ren)'s transportation to and from HSCC's Faith Formation events. Nor is HSCC's parish, staff, or volunteers responsible for my child(ren) should they leave the immediate area where the event is taking place or choose to stay after an event has taken place.
- Entiendo que la parroquia, el personal y los voluntarios del Espíritu Santo no son responsables por el transporte de mi niño (a) hacia y desde los eventos de Formación de Fe de HSCC. Tampoco la parroquia, el personal o los voluntarios de HSCC son responsables de mi hijo (s) si ellos abandonan el área inmediata donde el evento ocurre o deciden quedarse después de que un evento haya ocurrido.
- Doy permiso a HSCC para usar fotografías / videos que incluyan a mi (s) hijo (s) en las comunicaciones relacionadas con la parroquia.
- I give HSCC's permission to use photographs/videos which include my child(ren) in Parish related communications.

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre / Tutor: _____ Date/Fecha: _____

Volunteers are the heart and soul of the Faith Formation Programs. Your time and talents are needed!

Los Voluntarios son el corazón y el alma de los Programas de Formación de la Fe. Su tiempo y talentos son necesarios!

- I am interested in volunteering for the following age group(circle preferences): Elementary Jr. High High School
- Estoy interesado en ser voluntario para el siguiente grupo de edad (preferencias de círculo): Primaria Secundaria Prepa

Name and e-mail address of volunteer/ Nombre y dirección de correo electrónico del voluntario:

Faith Formation Class Sessions:

Sacrament Preparation:

<p>A - J.A.M (Jesus and Me): K – 5th Sunday/Domingo 9:30 -10:30 am FEE: \$30 child/cada nino</p>	<p>B – C.L.I.F.F Middle school/Secundaria: 6th – 8th Sunday/Domingo 2:30 - 4 pm FEE: \$30 per youth/Cada Jovene</p>	<p>C –High School/ Prepa: 9th-12th Monday/Lunes 6-8:30pm Fee: \$30 per youth/ Cada Jovene</p>	<p>D - First Reconciliation/First Eucharist: 2nd -12th Grade Sunday/ Domingo 9:30-10:30am Contact/Contacto: Jessica Gallegos Jgallegos@hsc.org Fee: \$50 per child/cada nino</p>	<p>E - Confirmation/Confirmacion 9th – 12th Grade Sunday/ Domingo 8:30-10:30am in St. Anthony Rm Contact/Contacto: Jessica Gallegos Jgallegos@hsc.org Fee: \$50 per youth/Cada Jovene</p>
--	--	--	---	--

Child/Youth Information:

Please list Class Session code letter below:	First Name Nombre <i>(List additional children on another sheet of paper.)</i>	Last Name Apellido	M/F	Birth Date/Fecha de nacimiento M/D/Y	Grade Fall, 2020 Grado de escuela	Check sacraments ALREADY RECEIVED Poner un cheque sacramentos ya recibidos			Check Sacraments RECEIVING THIS YEAR Poner un cheque sacramentos necesitas este año			Check the appropriate box and list details next to child's name on the lines below. Marque la casilla apropiada y liste los detalles al lado del nombre del niño en las líneas abajo.					
						Baptism/ Bautismo (Catholic)	Reconciliation reconciliación	Eucharist/ eucaristía	Confirmation/ Confirmación	Baptism/ Bautismo	Reconciliation reconciliación	Eucharist/ eucaristía	Confirmation/ Confirmación	Medical Condition? ¿Condición médica?	Need Meds? (EpiPen, inhaler, etc.)	Allergies? ¿Alergias?	Special Needs? ¿Necesidades especiales?

Information for Medical Conditions, Needed Meds, Allergies or Special Needs

Child/Nino:

Child/Nino:

Child/Nino:

Registration Fees/Payment Information: If a payment plan is needed, please contact Jessica Gallegos in the Parish office and they will be happy to assist you.

Tarifas de Inscripción / Información de Pago Si necesita un plan de pago, comuníquese con Jessica Gallegos en la oficina de la parroquia y ellos estará encantada de ayudarles

Total \$ of children registering Elementary (J.A.M) _____ + Middle school(C.L.I.F.F) _____ + High School _____ + 1st Communion _____ +Confirmation _____

FEEs: See fees outlined in yellow on Faith Formation Class Session Information section above. Cargos: Vea los cargos detallados en amarillo en la sección sobre la Sesión de la Clase de Fe.

\$ _____ TOTAL AMOUNT DUE \$ _____ TOTAL ENCLOSED

Payment (Enter Amount & Type of Payment): Cash \$ _____ Check (Made Out To HSCC) \$ _____ Credit Card: MC Visa Discover Amex (Please circle card type and use table below)

Credit Card Info	Card#	Exp Date	Amount \$
Credit Card Billing Address:	City	State	Zip
Name on card (Please Print):			
Signature:			

OFFICE USE Date Rec'd _____
Amount Rec'd \$ _____
CK# _____ CA _____ CC _____ Initial _____
Payment Schedule Yes No