

# Saint Joseph Parish

## and Mission Church of St. Vincent de Paul

9961 Elk Grove Florin Road, Elk Grove, CA 95624 • (916) 685-3681 • FAX (916) 685-7254

Received by: _____
Entered into database by: _____
Baptismal Certificate: _____
Total Paid: \$ _____
Cash / Check _____

### FORMACION DE CONFIRMACION FORMULARIO DE INSCRIPCION

#### Año 2

(Esta clase es para el joven que esta Bautizado, recibido la Eucaristia y esta en el 7mo - 12avo Grado Escolar)

FAVOR DE ESCRIBIR CLARAMENTE Y LEGIBLE

Fecha de Incripcion: \_\_\_\_\_

#### INFORMACION del ALUMNO

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Genero: Masculino\_\_ Femenino\_\_  
Primer Apellidos

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ Lugar de Bautismo (Iglesia, Ciudad, Estado): \_\_\_\_\_

Fecha de Primera Eucaristia: \_\_\_\_\_ Lugar: (Iglesia, Ciudad, Edo): \_\_\_\_\_  
(Favor de proveer copia de la fe de Bautismo y Primera Eucaristia)

#### INFORMACION DE FAMILIA

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Primer Apellido

Nombre de Soltera de Madre: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Primer Apellido de Soltera

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Zona Postal

Num. de Contacto del Padre: \_\_\_\_\_ Tel. de trabajo del Padre: \_\_\_\_\_

Num. de Contacto de Madre: \_\_\_\_\_ Tel. de trabajo de Madre: \_\_\_\_\_

Num. Telefono de Casa: \_\_\_\_\_ Correo Electronico Familiar/Padres: \_\_\_\_\_  
Num. de Tel Primario que use la Parroquia: : Casa \_\_\_\_ Movildel Padre \_\_\_\_ Movil de la Madre: \_\_\_\_

Estado Civil de Padres: Casado (Civil) \_\_ (Iglesia) \_\_ Separado \_\_ Divorciado \_\_ Soltero \_\_ Viudo/a \_\_

Registrados en nuestra Paroquia : SI \_\_ NO \_\_ (En cual Parroquia estan registrados) \_\_\_\_\_

#### INFORMACION del TUTOR (si tiene)

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Num. Contacto \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Correo Electronico \_\_\_\_\_

Un Niño = \$90 Dos Niños = \$160 Tres o mas = \$200 SEAS = \$10

**LAS CUOTAS NO SON REEMBOLSABLES**

Nombre de Padre, Madre o Tutor : \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Mission Church: 14637 Cantova Way, Rancho Murieta, CA 95683 • (916) 354-2403 • FAX 354-2404

www.stjoseph-elkgrove.net

# Saint Joseph Parish

## and Mission Church of St. Vincent de Paul

9961 Elk Grove Florin Road, Elk Grove, CA 95624 • (916) 685-3681 • FAX (916) 685-7254

Toda la preparación Sacramental requiere un mínimo de dos años de compromiso familiar. Su inscripción en la preparación sacramental requiere la participación de las familias en las reuniones de padres e hijos y las clases semanales. Además algunas sesiones tendrán como requisito la participación de los padres.

### **COMPROMISO**

La formación de fe para mis hijos es un compromiso entre mi familia, los recursos humanos y materiales de St. Joseph Parish y SVdP Mission Church, y la Iglesia Católica. Con mis iniciales y firma, indico mi entendimiento y compromiso al proceso de formación de la fe en nuestra parroquia:

1. Me esforzare por cumplir con la promesa que hice al Bautizar a mi hijo/a y ser la persona primaria que lo guíe en el desarrollo de su fe. \_\_\_\_\_
2. Me esforzaré en vivir y modelar la práctica de la fe con mis hijos y familia al participar en la Misa cada semana con nuestra familia parroquial de San José o SVDP. \_\_\_\_\_
3. Contribuiré a la parroquia de San José o SVdP económicamente de forma regular, esta debe reflejar mi capacidad sincera y honesta para contribuir a nuestra parroquia.. \_\_\_\_\_
4. Estaré pendiente de la asistencia constante de mi hijo/a en clases semanales (no más de 3 faltas) y cumpliré con mi apoyo financiero a la formación de fe para mi hijo \_\_\_\_\_

### **Sesiones de Formación para la Confirmación**

	<u>Día</u>	<u>Horario</u>
St Joseph, Elk Grove	lunes	6:30pm - 8pm
SVdP, Rancho Murieta	martes	6:30pm – 8pm

Noche de Catequesis y Formación para los Padres – Es cada dos meses los miércoles por la tarde. Cuando no le sea posible asistir, podrá asistir a una clase con nuestros estudiantes (el grupo de su hijo/a)

**NECESIDADES DE APRENDISAJE** La siguiente información se compartirá sólo con la catequista de la clase de su hijo(a) y el personal de formación de fe con el fin de satisfacer exitosamente las necesidades de cada alumno. Los padres deberán brindar su asistencia regular para su niño durante las sesiones según el comportamiento y las necesidades de su hijo de aprendizaje.

Por favor indique cualquier problema de aprendizaje, referente a las instrucciones en el aula.. \_\_\_\_\_

Que estrategias recomienda para enseñar a su Hijo/a? \_\_\_\_\_

Por Favor escriba cualquier comentario sobre el estilo de aprendizaje de su hijo que pueda ser útil para el catequista.

# Saint Joseph Parish

## and Mission Church of St. Vincent de Paul

9961 Elk Grove Florin Road, Elk Grove, CA 95624 • (916) 685-3681 • FAX (916) 685-7254

### TIEMPO/TALENTO/ TESORO

*Por favor, seleccione al menos un área en la cual usted puede comprometerse a servir*

Nombre del voluntario: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Estoy interesado(a) en servir como catequista para el ciclo (no hay cuota de inscripcion)

Estoy interesado en servir como asistente para el ciclo 2020-2021.(paga media cuota de inscripcion)

Estoy interesado(a) ayudar en el catecismo durante el tiempo de clase para mi hijo/a.

I coulPodria ocasionalmente visitar las aulas, para tomar fotos; o podriamos contactarlo para tomar fotos durante los rituales de la Misa. (Correo electronico: \_\_\_\_\_)

Ayudaré donando artículos necesarios de hospitalidad o para las lecciones durante todo el año..

Puedo proporcionar acompañamiento musical en las Liturgias.

Alguno otro servicio(Favor de especificar). \_\_\_\_\_

Por favor, considere como puede ayudar a servir en la formación de la fe .

### CONSENTIMIENTO MEDICO

*Esta información debe completarse en su totalidad para cada niño*

Contacto Emergencia (que no sean los padres) \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de contacto \_\_\_\_\_

Medicamentos actuales del ALUMNO: \_\_\_\_\_ Condicion: \_\_\_\_\_

Alergia a medicamentos o alimentos: \_\_\_\_\_

Consentimiento para el tratamiento o suministro de medicamentos: esta version es completada y firmada por mi propia voluntad, con el único propósito de autorizar tratamiento médico bajo circunstancias de emergencia en mi ausencia. Esta autoridad se concede sólo después de que se ha hecho un esfuerzo razonable para localizarme al contacto de emergencia ya mencionado

**Firma del Padre o Tutor Legal:** \_\_\_\_\_

Publicacion de Fotos: Le damos permiso a la parroquia de San José, para publicar fotos de cualquier miembro de nuestra familia, tomadas durante su participación en eventos de la Parroquia, en nuestra pagina de Internet/ Tablón de anuncios / boletin. \_\_\_SI\_\_\_ NO

*Gracias por inscribir a su hijo/a en nuestra sesiones de Formacion de Fe 2020-2021. Es un honor servirle a su familia en esta jornada de fe que haremos juntos. Dios los bendiga!*