

2020-21 Parent Contract

Sacramental Prep

Our Lady of the Valley

I, _____, parent of _____, understand that the Preparation Program at Our Lady of the Valley is a **one-year program**. I also understand that my child and I must meet the following criteria to successfully complete the *program*.

Please initial each line below:

- ___ Attend Mass weekly and on Holy Days of Obligation
- ___ Ensure my child attends class weekly
- ___ Ensure that my child attends class with a face mask on properly.
- ___ Ensure that I do not bring my child to class if they are sick or show any symptoms of COVID.
- ___ Ensure I notify the parish if my child will not attend class or is sick.
- ___ Ensure my child behaves respectfully during class. Disruptive or disrespectful behavior will not be accepted and parents will be notified. Children who are continually disruptive or disrespectful will be removed from the program. They will have the opportunity to try again next year.
- ___ Ensure my child can recite the following prayers by the exam date 1/24/2021:
 - The Sign of the Cross
 - Our Father
 - The Hail Mary
 - The Glory Be
 - The Act of Contrition
- ___ Provide a copy of my child's baptismal certificate, if the child was not baptized at Our Lady of the Valley. **If the child was baptized at Our Lady of the Valley or any parish that became a part of OLV, a copy is not needed. However, you must provide the date of the child's baptism on the registration form.**
- ___ Attend mandatory parent meetings (dates and times to be announced)
- ___ Complete 5 hours of community service to the parish (per family)
- ___ Attend the mandatory parent education meeting (date and time to be announced)
- ___ Identify a sponsor for your child no later than October 28, 2020.
- ___ Ensure that my child attends 1 **Reconciliation Service** (date and time to be announced)
- ___ Ensure that my child attends the **practice prior to First Communion/Confirmation day**

I understand that failing to complete the above criteria may result in my child being removed from the **Preparation Program**.

Parent signature

Date

2020-2021 Contrato de los Padres

Preparación Sacramental

Nuestra Señora del Valle

Yo, _____, padre de _____, comprendo que el Programa de Preparación en Nuestra Señora del Valle es un **programa de uno año**. Yo también entiendo que mi hijo y yo debemos cumplir los siguientes requisitos para completar exitosamente el Programa de Preparación: (Favor de poner sus iniciales sobre cada línea.)

- _____ Asistir a Misa cada semana y en los Días Santos de Obligación
- _____ Asegúrese que su hijo/a asista a las clases cada semana
- _____ Asegúrese de que mi hijo/a asista a clase con una máscara facial correctamente.
- _____ Asegúrese de no llevar a mi hijo/a a clase si está enfermo o muestra algún síntoma de COVID.
- _____ Asegúrese de notificar a la parroquia si mi hijo/a no asistirá a clase o esta enfermo.
- _____ Asegúrese que su hijo/a se comporte respetuosamente durante clases (conducta irrespetuosa no será tolerada, los padres serán avisados.) Niños que continuamente se porten de esta manera serán removidos de la clase, y tendrán la oportunidad de volver a intentarlo el siguiente año.
- _____ Aprender las siguientes oraciones para el examen en 1/24/2021:
 - La Señal de la Cruz
 - El Padre Nuestro
 - El Ave María
 - La Gloria
 - El Acto de Contrición
- _____ Proveer una copia del certificado de bautismo del niño, si fue bautizado en otra parroquia. **Si el/a joven fue bautizado/a en alguna de las parroquias de Nuestra Señora del Valle, no se necesita certificado de bautismo. Solo se necesita la fecha de bautizo y en cual Iglesia.**
- _____ Asistir a las Juntas Mandatorias para padres (se anunciarán las fechas y horarios)
- _____ Completar 5 horas de servicio comunitario a la parroquia (por familia)
- _____ Asistir la Junta Mandatoria de padres de familia (se anunciarán las fechas y horarios)
- _____ Identificar el padrino/madrina para La Primera Comunión para 10/28/2020
- _____ Asegúrese que su hijo/a asista a 1 Servicio de Reconciliación (la fecha y la hora será anunciada)
- _____ Asegúrese que su hijo/a asista a la práctica programada (antes del domingo de la Primera Comunión o Confirmación)

Yo entiendo que al no completar los requisitos mencionados arriba mi hijo/a pudiera ser removido del Programa.

Firma del Padre

Fecha