

Fecha de hoy: _____

Iglesia del Buen Pastor "Good Shepherd"
Registro de formación

Cuota: \$20 por niño(a)
por REP,
\$40 por Primera
Comunión y
Confirmación

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Dirección del estudiante: _____ Código Postal _____

Número de teléfono: _____ Escuela del estudiante: _____

Alergias/ Necesidades especiales/ Dificultades de aprendizaje:

El estudiante ha tenido educación religiosa, y
dónde? _____

Por favor haga un círculo en las siguientes oraciones:

El/la estudiante es Mujer o Hombre

¿El/la estudiante está bautizado? Si o No

¿El estudiante fue bautizado en la Iglesia Católica? Si o No

¿El/la estudiante ha hecho la primera comunión? Si o No

¿El/la estudiante ha hecho el sacramento de confirmación? Si o No

Nombre del Padre: _____ Número de Tel. del padre: _____

Dirección del Padre: _____ Código postal del padre: _____

Email del Padre: _____

Nombre de la madre: _____ Número de Tel. de la madre: _____

Dirección de la madre: _____ Código postal de la madre: _____

Email de la madre: _____

**Para recibir la educación religiosa información: Envíe GOODSHEP al
202-765-3441 o visite flocknote.com/GOODSHEP**

Mi estudiante utilizará esta dirección de correo electrónico para acceder
a las sesiones de Zoom: _____

Mi estudiante usará el número de teléfono celular para acceder a las
sesiones de Zoom: _____

RELEASE OF LIABILITY/RESPONSIBILITY: Exoneración de responsabilidad legal.

Yo, _____, doy permiso para que mi hijo(a) _____ pueda participar en el programa de educación religiosa de la iglesia católica Good Shepherd y todas sus actividades. También doy mi permiso a los voluntarios adultos; bajo la dirección del coordinador del programa de mi hijo(a), para dar un tratamiento médico menor (lavar con agua y jabón, y sólo vendaje) a mi hijo(a) en el caso de una lesión accidental. No voy a responsabilizar a cualquier personal, ni a la iglesia católica Good Shepherd, ni a la diócesis católica de Lexington de ser responsable legal de cualquier enfermedad y /o lesión accidental de mi hijo(a).

Nombre completo del Padre/madre o responsable legal: _____

Firma del padre/madre o responsable legal: _____ Fecha _____

PHOTOGRAPHY AND VIDEO CONSENT: Contenido de fotografía y video

Yo / Nosotros, padre(s)/tutor(es) de este joven (nombre) _____, autorizo y doy consentimiento pleno, sin limitaciones ni reservas, a la iglesia católica Good Shepherd, ministerio de educación religiosa, para publicar cualquier fotografía o video en que el estudiante nombrado arriba aparezca durante su participación en cualquier programa asociado a la iglesia católica Good Shepherd, ministerio de educación religiosa. No habrá compensación por el uso de cualquier fotografía o video en el momento de la publicación o en el futuro.

Nombre completo del Padre/madre o responsable legal: _____

Firma del padre/madre o responsable legal: _____ Fecha _____

Continuó

PLATAFORMA TECNOLÓGICA VIRTUAL
Para Reuniones con Menores
Información de los Padres y Planilla de Permiso

En un esfuerzo por continuar sirviendo a los jóvenes de la parroquia, durante el tiempo en que el contacto en persona es restringido o prohibido, la Diócesis de Lexington puede utilizar la Plataforma Virtual Tecnológica (VTP), como es el Zoom, GoToMeeting, Skype, FlipGrid, etc. el cual estudiantes, padres/representantes y personal diocesanos pueden acceder, vía Internet y usarlos con el propósito de comunicación y presentación.

Esta planilla busca el consentimiento para que su niño pueda utilizar el VTP, de presentación virtual de base en distanciamiento de su parroquia. Es nuestro compromiso mantener la salud y seguridad de nuestros jóvenes. Dos parroquias y/o personal de la diócesis estarán presentes durante las sesiones de VTP. La información personal, como es correo electrónico y teléfono, serán mantenidos en privado de los jóvenes. *Por favor, sepa que terceras personas recolectan diferentes informaciones acerca de los usuarios y tiene sus propios términos y condiciones, a los cuales los usuarios deben adherirse.* Como por ejemplo: <http://zoom.us/terms>

Todas las actividades en línea tienen que obedecer a las pólizas existentes de la Diócesis: Códigos de Conducta, Políticas de Ambiente de Seguridad, Políticas de empleados y Voluntariado.

Los Maestros y Facilitadores están requeridos a: mantener una planilla de asistentes; tiempo de duración de las reuniones y una breve descripción de las actividades/tópicos cubiertos en la sesión. La información sobre el progreso y reuniones será compartida directamente con los padres/representantes. Ningún contacto individual se establecerá con el menor por ningún maestro/facilitador, fuera de las reuniones de grupo.

Consentimiento de padres:

_____ Yo doy permiso a mi hijo(s) a interactuar con el maestro/facilitador y a sus compañeros que usan la plataforma VTP y a comunicarse usando un micrófono y cámara.

_____ Yo entiendo que las reuniones serán únicamente por invitación por la maestra/facilitador. La asistencia será chequeada por el maestro/facilitador de CCD y el director/facilitador de la parroquia local CCD.

_____ Yo entiendo que una reunión VTP tendrá lugar solo durante las horas regulares de los programas parroquiales.

_____ Yo entiendo, como padre o representante, que yo soy responsable por la supervisión y seguridad de mi hijo(s) al acceso en línea, la comunicación y el ambiente virtual de comunicación, cuando se lleva a cabo en el "hogar", fuera de la parroquia. (Ejemplo, vestimenta inapropiada, ruidos o escenarios visuales inapropiados, asistencia no autorizada, sin el consentimiento de los padres, etc.)

_____ Yo doy permiso para que mi hijo(s) experimenten y tengan acceso a los recursos de aprendizaje, considerados apropiados por la maestra/facilitador en el ambiente normal de clases.

Firmado por: _____

Parentesco con el Niño(s); _____ Fecha: _____