Parroquia de Santa María — Registro del Catecismo **Año: 2022-2023**

Nombre Completo del Niño(a)_____ Nivel o grado escolar: _____

Fecha de Nacimiento:_____ Lugar de Nacimiento: _____
Mes Día Año Ciudad Estado País

Fecha de Bautismo:_____ Lugar de Bautismo: _____
Parroquia Ciudad Estado

¿Ha celebrado la 1° Comunión?_____ ¿Dónde?_____
Sí/No Parroquia Ciudad Estado

¿Ha recibido el Sacramento de Confirmación? _____
Sí/No Fecha Lugar

Nombre Completo del Niño(a)_____ Nivel o grado escolar: _____

Fecha de Nacimiento:_____ Lugar de Nacimiento: _____
Mes Día Año Ciudad Estado País

Fecha de Bautismo:_____ Lugar de Bautismo: _____
Parroquia Ciudad Estado

¿Ha celebrado la 1° Comunión?_____ ¿Dónde?_____
Sí/No Parroquia Ciudad Estado

¿Ha recibido el Sacramento de Confirmación? _____
Sí/No Fecha Lugar

Nombre Completo del Niño(a)_____ Nivel o grado escolar: _____

Fecha de Nacimiento:_____ Lugar de Nacimiento: _____
Mes Día Año Ciudad Estado País

Fecha de Bautismo:_____ Lugar de Bautismo: _____
Parroquia Ciudad Estado

¿Ha celebrado la 1° Comunión?_____ ¿Dónde?_____
Sí/No Parroquia Ciudad Estado

¿Ha recibido el Sacramento de Confirmación? _____
Sí/No Fecha Lugar

Nombre Completo del Niño(a)_____ Nivel o grado escolar: _____

Fecha de Nacimiento:_____ Lugar de Nacimiento: _____
Mes Día Año Ciudad Estado País

Fecha de Bautismo:_____ Lugar de Bautismo: _____
Parroquia Ciudad Estado

¿Ha celebrado la 1° Comunión?_____ ¿Dónde?_____
Sí/No Parroquia Ciudad Estado

¿Ha recibido el Sacramento de Confirmación? _____
Sí/No Fecha Lugar

Nombre Completo del Niño(a)_____ Nivel o grado escolar: _____

Fecha de Nacimiento:_____ Lugar de Nacimiento: _____
Mes Día Año Ciudad Estado País

Fecha de Bautismo:_____ Lugar de Bautismo: _____
Parroquia Ciudad Estado

¿Ha celebrado la 1° Comunión?_____ ¿Dónde?_____
Sí/No Parroquia Ciudad Estado

¿Ha recibido el Sacramento de Confirmación? _____
Sí/No Fecha Lugar

Parroquia de Santa María — Registro del Catecismo

Año: 2022-2023

Forma Revisada 08/12/22

Apellido de Familia: _____

Nombre Completo del Padre: _____

Nombre Completo de la Madre: _____ Apellido de Soltera_____

Domicilio_____
Calle/Apartado Postal Ciudad Estado Zona Postal

Teléfono de la Madre_____ Teléfono del Padre_____

Correo electrónico_____

Por favor, proporcione información completa para cada niño/a en la parte posterior de esta página.

Exención de responsabilidad: Yo, como padres/tutores del menor(s) registrado, por la presente doy su consentimiento y acepto eximir de responsabilidad a la Iglesias Católicas Romanas Pastorado de st. Mary y St. Joseph y/o a la Diócesis Católica Romana de Lafayette-in-Indiana, Inc., y a todos y cada uno de los empleados o voluntarios de los mismos, por cualquier accidente, lesión u ocurrencia que surja de, o en conexión con la actividad de formación regular de nuestro hijo / hijos en la parroquia. Doy mi permiso para que mi hijo/hija, en caso de una emergencia, sea llevado a un médico u hospital por un padre a cargo o por el personal de la parroquia. Entiendo que se hará todo lo posible para ponerse en contacto conmigo. Si no puedo ser contactado, por la presente doy permiso al médico seleccionado por el miembro de la parroquia a cargo o acompañante (s) adulto (s) para asegurar el tratamiento adecuado para mi hijo/hija.

☐ ESTOY DE ACUERDO con la declaración anterior. ☐ NO ESTOY DE ACUERDO con la declaración anterior.

Exención de medios: En varios momentos durante el año, la escuela, los representantes del pastorado, la Diócesis de Lafayette-in-Indiana, los socios / vendedores de la diócesis y una variedad de medios de comunicación solicitan permiso para filmar, grabar en video y fotografiar actividades y eventos en eventos de pastorado. Posteriormente publican, difunden o utilizan estos materiales, que a menudo incluyen imágenes y representaciones de estudiantes / menores, así como sus productos de trabajo. DOY MI CONSENTIMIENTO y permito que mi hijo sea filmado, grabado en video y / o fotografiado para su uso por mi escuela / pastorado / Diócesis de Lafayette-in-Indiana y sus socios y los medios de comunicación. También permito que el producto de trabajo de mi hijo sea presentado por la diócesis.

☐ ESTOY DE ACUERDO con la declaración anterior. ☐ NO ESTOY DE ACUERDO con la declaración anterior.

Exención de comunicación: Entiendo que las Flocknotes se utilizan para comunicarse con la familia y / o los estudiantes de secundaria y acepto ser agregado a la lista (s) apropiada (s) para mi (s) hijo (s). Además, entiendo que, en el ministerio juvenil de la escuela secundaria, el uso de sitios web y herramientas de redes sociales, especialmente Flocknotes, Facebook e Instagram puede usarse para comunicarse de manera efectiva con los adolescentes. Entiendo que se me contactará cuando mi(s) hijo(s) adolescente(s) se haya registrado para la recepción directa de la comunicación. En última instancia, soy responsable de las comunicaciones de mis hijos, pero entiendo que estas herramientas se utilizan para los medios de comunicación efectiva.

☐ ESTOY DE ACUERDO con la declaración anterior. ☐ NO ESTOY DE ACUERDO con la declaración anterior.

Como padre responsable, **yo juro ante Dios** que voy a asistir a Misa todos los domingos y fiestas de guardar y procurar que mi hijo/a (mis hijos) asistirá(n) conmigo. Entiendo que esto es uno de los requisitos para la participación de mi hijo (mis hijos) en las clases de catecismo en la parroquia de Santa María.

Firma :_____ **Fecha:**_____

En caso de una emergencia, si no puede comunicarse conmigo, póngase en contacto con:

Nombre:_____ Relación: _____ Teléfono: _____

Condiciones Especiales Médicas:

¿Tiene(n) su(s) hijo(s) alergias (a algún medicamento, alimento, etc.), impedimento físico, u otra condición médica? Favor de anotarlos con el nombre de su hijo/a:

_____

Costo del Catecismo:
$50 por cada niño (no recibiendo un Sacramento)
$70 por cada niño recibiendo un Sacramento
$100 máximo por familia

Extienda su cheque a favor de: St. Mary Religious Education

Office Use Only:
Amount Paid _____
Cash Check Number _____

La Parroquia de Santa María 600 St. Mary's Ave. Frankfort, IN 46041