



Sacred Heart Church / Iglesia del Sagrado Corazón

Faith Formation Program / Programa de Formación de Fe

Program Year 2024 – 2025 / Año del Programa 2024 – 2025

CONFIRMATION / CONFIRMACIÓN

General Registration Information / Información General De Inscripción

For office use / para uso de la oficina

Sacrament of Confirmation / Sacramento de Confirmación

☐ 1st Year / 1er año

☐ Preparing for First Communion

☐ 2nd Year / 2º Año

INFORMATION OF YOUTH / INFORMACIÓN SOBRE EL/LA JOVEN

First Name Primer Nombre		Middle Name 2º Nombre	Last Name Apellido	
Youth Cellphone # No. de celular del Joven		Date of Birth Fecha de nacimiento	Age Edad	F M Sex Sexo
Name of School Nombre de la escuela o colegio		City Ciudad		Grade / Grado
Living Arrangements El hijo (la hija) vive con:	With both Parents Ambos padres	With Father Con el padre	With Mother Con la madre	With Guardian Con su guardián
Given the nature of the program, does your child or youth have any physical, mental, emotional, cognitive, or other limitations or restrictions that would require the parish to make a minor adjustment to enable your child or youth to participate? Dada la naturaleza de este programa, tiene su hijo(a) alguna limitación física, mental, emocional, de aprendizaje, o alguna restricción por la que la cual la parroquia debe hacer pequeños ajustes que permitan a su hijo(a) participar? Yes Sí or/o No				
If “yes”, what type of restriction does your child or youth have or what adjustment(s) will be needed? Si responde “sí”, que tipo de restricciones tiene su hijo(a) y que tipo de cambios o ajustes se necesitan hacer?				

PARENT OR GUARDIAN INFORMATION / INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE, MADRE O GUARDIÁN

Father or Guardian First and Last Name Nombre y apellidos(s) del padre /Guardián		Email Correo electrónico
Home Address Domicilio		City Ciudad
Zip Code Código postal		
Father's or Guardian's Cell phone # No. de celular del padre / guardián		
Mother or Guardian First and Last Name Nombre y apellidos(s) de la madre/guardián		Email Correo electrónico
Home Address Domicilio (if different) (si no es la misma)		City Ciudad
Zip Code Código postal		
Mother's or Guardian's Cell phone # No. de celular de la madre / guardián		

PARENT OR GUARDIAN SIGNATURE | FIRMA DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN

By signing this document, I give permission for my child/youth to participate in this faith formation program, whether conducted onsite, online and/or outside of Sacred Heart parish. I will bring my child/youth to mass on Sundays, attend the parent meetings, and help my them practice what they learned in class. I will pay my child/youth registration fee **(NO REFUNDS)**.

Al firmar este documento doy permiso para que mi hijo o hija participe de este programa de formación de fe, ya sea de forma presencial, en línea o fuera de la parroquia del Sagrado Corazón. Llevaré a mi hijo / joven a misa los domingos, asistiré a las reuniones de padres y los ayudaré a practicar lo que aprendieron en clase. Pagaré la cuota de inscripción de mi hijo/joven **(NO DEVOLUCIONES)**.

Signature | Firma

Date | Fecha

If a parent or guardian can't be reached in an emergency, please contact:

Si el padre, madre o guardián no pueden ser contactados en una emergencia, favor de contactar a:

→

First and Last Name | Nombre completo

Relationship to child or youth | Parentesco con el hijo(a)

→

Emergency contact phone # | No. de teléfono de contacto para emergencias

List any medical conditions which restricts physical activity or requires special attention or minor adjustments. Include conditions such as asthma or allergies (e.g. peanuts, bee stings, etc.) If none, please indicate "none".

Enumere cualquier condición médica que restrinja la actividad física o requiera atención especial o algún tipo de ajuste menor. Incluya afecciones como el asma o alergias (por ejemplo: al maní, las picaduras de abejas, etc.) Si no hay ninguna, por favor indicar "ninguna".

→

→

Does your child or youth take any medications? | ¿Está su hijo(a) tomando algún medicamento? Yes | Sí _____ No _____

If "yes", please provide a list. | Si responde "sí", provea una lista de medicamentos.

→

→

VIRTUS

The staff of **Sacred Heart Church** and the Archdioceses of Los Angeles are committed to your child's safety and well-being. We present the Empowering God's Children and Young People® Safety Program to our students each year. Child sexual abuse continues to afflict our society. There is an ongoing need for children and young people to be empowered with the knowledge and tools to keep themselves and others safe from harm. This Archdiocesan Program includes a catechetical connection that highlights God's love and desire for the health and safety of all children and young people. You are required to take the three hour (3) course when it is offered during the year. You only have to take it once and it will be effective for four (4) years. | *El personal de la Iglesia del Sagrado Corazón y la Arquidiócesis de Los Ángeles están comprometidos con la seguridad y el bienestar de su hijo(a). Presentamos el Programa de Seguridad para Empoderar a los Niños y Jóvenes de Dios® a nuestros estudiantes cada año. El abuso sexual infantil sigue afectando a nuestra sociedad. Existe una necesidad constante de que los niños y los jóvenes cuenten con los conocimientos y las herramientas necesarios para mantenerse a sí mismos y a los demás a salvo de cualquier daño. Este Programa Arquidiocesano incluye una conexión catequética que destaca el amor y el deseo de Dios por la salud y la seguridad de todos los niños y jóvenes. Usted es requerido a tomar el curso de tres horas (3) cuando se ofrezca durante el año. Solo tienes que tomarlo una vez y tendrá una vigencia de cuatro (4) años.*

Initial | Inicial

Permission to walk/bike/drive location to sacred heart church in altadena

permiso para caminar/andar en bicicleta/conducir ubicación a la iglesia del sagrado corazón en altadena

Will your child/youth be walking/biking/driving to attend the Faith Formation Program at Sacred Heart Church in Altadena?

¿Su hijo(a)/joven caminará/andar en bicicleta/conducirá para asistir al Programa de Formación de Fe a la Iglesia del Sagrado Corazón en Altadena? Yes | Si _____ (Fill out Permission slip | Rellene la hoja de permiso) or No _____

For Office Use / Para la Oficina

Baptismal Certificate / Certificado de Bautismo ☐

1st Communion Certificate / Certificado de 1ª Comunión ☐

Payment Information / Información de Pago **NO REFUNDS / NO DEVOLUCIONES**

	Fee	Payment	BALANCE	Payment	BALANCE	Payment
1st Year Confirmation/1er año de Confirmación	\$150					
2nd Year Confirmation/2º año de Confirmación	\$265					

Interview date: _____

Assigned Catechist: _____

Notes: