



## Sacred Heart Church | Iglesia del Sagrado Corazón

Faith Formation Program | Programa de Formación de Fe

Program Year 2025 – 2026 | Año del Programa 2025 – 2026

### FIRST COMMUNION | PRIMERA COMUNIÓN

#### General Registration Information | Información General De Inscripción

For office use | para uso de la oficina

#### Sacrament of First Communion | Sacramento de Primera Comunión

☐ 1st Year | 1er año

☐ 2nd Year | 2º Año

☐ Confirmation Candidate

#### INFORMATION OF CHILD OR YOUTH | INFORMACIÓN DEL NIÑO/A O JÓVEN

→ First Name | Primer Nombre Middle Name | 2do Nombre Last Name | Apellido

→ Date of Birth | Fecha de nacimiento Age | Edad Sex | Sexo

→ Name of School | Nombre de la escuela o colegio City | Ciudad Grade | Grado

**Living Arrangements** With both Parents With Father With Mother With Guardian  
**El hijo (la hija) vive con:** Ambos padres Con el padre Con la madre 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/ 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 them practice what they have 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 en el 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 (other than the parents):**

***Si el padre, madre o guardián no pueden ser contactados en una emergencia, favor de contactar a (otra persona que no sean los padres):***

→

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 restrict 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 | *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<sup>®</sup> 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**<sup>®</sup> 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/andará 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 | *No* \_\_\_\_\_

## **For Office Use | Para la Oficina**

Baptismal Certificate | *Certificado de Bautismo* ☐

**Fee Information | Información sobre tarifas** **NO REFUNDS | NO DEVOLUCIONES**

|                                                                                             | Fee   | Payment | Receipt # |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-----------|
| 1 <sup>st</sup> Year 1 <sup>st</sup> Communion / 1 <sup>o</sup> Año 1 <sup>a</sup> Comunión | \$80  |         |           |
| 2 <sup>nd</sup> Year 1 <sup>st</sup> Communion / 2 <sup>o</sup> Año 1 <sup>a</sup> Comunión | \$100 |         |           |

| Payment Plan |        |           |
|--------------|--------|-----------|
| Month        | Amount | Receipt # |
|              |        |           |
|              |        |           |
|              |        |           |
|              |        |           |
|              |        |           |

NOTES:

Interview date: \_\_\_\_\_

Assigned Catechist: \_\_\_\_\_

Language: \_\_\_\_\_