

Immaculate Heart of Mary Church

Religious Education Department • Confirmation Program •

4954 Santa Monica Blvd., LA, CA 90029 • Phone: 323.660.0034 ext. 14 •



We follow the guidelines of the Archdiocese of Los Angeles to offer a two year program for high school students. Confirmation is a sacrament in which the Holy Spirit is given to those already baptized in order to make them strong and perfect Christians and soldiers of Jesus Christ and to help teens understand and live the Sacrament.



Confirmation– Year 1 Classes

Class Day: Sundays (Sept. 29, 2024– May 2025)
Mass Time: 8:00am English Sunday Mass
Class Time: 9:00am to 10:30am
Class Place: IHM School (wait at lunch benches)

REQUIREMENTS:

- Age: 14-17 years old (by September 2024)
- Photocopy of Teens Birth Certificate
- Photocopy of Baptismal certificate
- Photocopy of First Communion certificate
- One current photograph (Passport or school size)
- Completed application
- Registration fee: \$120 per student (Materials included. payment is non-refundable if doesn't attend classes)
- Attend 8:00am Sunday Mass
- Provide 10 service hours per school year
- Retreat (These fees are separate to registration. Will be given once planned.)

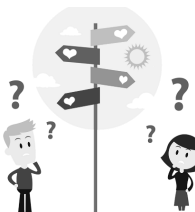
FORMS OF PAYMENT...

- **CASH**
- **CHECK** payable to **IMMACULATE HEART OF MARY CHURCH** (Place your child's name in note area of check)
- **ONLINE:** www.ihmc-la-org

Go to the donate button. Go to drop down button to RELIGIOUS EDUCATION. Apply your fee and card information. Include your offertory # if available, if not write 00. Under comments write your R.E. fees for <child's name> and make payment.

TO REGISTER, PLEASE..

1. Please call the parish office at 323.660.0034 to make an appointment. *Appointments will not be available on Thursdays or Fridays.*
2. For your appointment, please bring your filled out application, documents listed above, picture and fees.
3. Please remember that incomplete applications will not be accepted.
4. **Registration deadline is on Wednesday, August 28, 2024.**



If after reading these requirements, and you still have questions, please feel free to contact Mariela at 323.660.0034 ext. 214.

Immaculate Heart of Mary Church

Religious Education Department

4954 Santa Monica Blvd., LA, CA 90029 • Phone: 323.660.0034 ext. 14 •



Seguimos las pautas de la Arquidiócesis de Los Ángeles para ofrecer un programa de dos años para estudiantes de secundaria. La Confirmación es un sacramento en el que se da el Espíritu Santo a los ya bautizados para hacerlos cristianos y soldados fuertes y perfectos de Jesucristo y para ayudar a los adolescentes a comprender y vivir el Sacramento.



Confirmación— 1 año de classes

Día de Clase: Domingos (Sept. 29, 2024 a Mayo 2025)
Misa: 8:00am Misa en Ingles
Horario: 9:00am a 10:30am
Lugar: Escuela Parroquial (Esperar en bancas)

REQUISITOS:

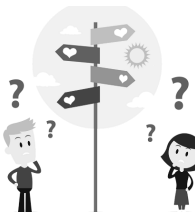
- Edad: 14 a 17 años (en Septiembre 2024)
- Fotocopia de Acta de Nacimiento
- Fotocopia de Acta de Bautismo
- Fotocopia de Acta de Primera Comunión
- Una foto actual de estudiante (pasaporte o escolar)
- Aplicación completa
- Costo: \$120 por estudiante (Material incluido. Pago no se reembolsa si no asiste a las clases)
- Asistir a misa de 8:00am todos los domingos
- Proveer 10 horas de servicio por año escolar
- Retiro (La cuota es separado a la registración. Se le dará cuando este planeado.)

FORMAS DE PAGO...

- **EFFECTIVO**
- **CHEQUE** hecho a nombre de **IMMACULATE HEART OF MARY CHURCH** (Ponga el nombre del estudiante en la parte de las notas)
- **INTERNET:** www.ihmc-la-org
Vaya al botón de "donate". Vaya al menú que dice RELIGIOUS EDUCATION. Ponga su pago e información de tarjeta. Incluya su numero de ofertorio, si no tiene, escriba 00. Bajo los comentarios escriba RE <el nombre del estudiante> . Y complete el pago.

PARA REGISTRAR, POR FAVOR ...

1. Llame a la oficina parroquial 323.660.0034 para hacer una cita. No habrán citas el jueves y viernes.
2. Para su cita, traiga la aplicación llena, documentos pedidos, foto y cuota de registro.
3. Recuerde que no se aceptaran aplicaciones incompletas.
4. **Ultimo día de registraciones: miércoles, 28 de agosto, 2024.**



Si después de leer estas guías, tiene mas preguntas, llame a Mariela at 323.660.0034 ext. 214.

Immaculate Heart of Mary Church- Religious Education

Application / Aplicación

Please enroll my child in:/ Registre a mi hijo o hija en:

☐

1st year of Confirmation / Primer año de Primera Confirmación

☐

2nd year of Confirmation / Segundo Año de Primera Confirmación

Student Information/Información del Estudiante

Name/Nombre: _____
First/Primer Middle/Medio Last/Apellido

Address/Dirección: _____
Street/Calle Apt# City/Ciudad State/Estado Zip Code/Zona Postal

Cell Phone/Teléfono de Celular: _____

Sex/Sexo: ☐ Male/Niño ☐ Female/Niña

Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____ **Age/Edad:** _____

Place of Birth/Lugar de Nacimiento: _____

Church of Baptism/Nombre de Iglesia de Bautismo: _____

Baptism Date/Fecha de Bautismo: _____

Language(s) spoken/Idioma que habla: English/Ingles ☐ Spanish/Español ☐ Tagalog ☐

School Name/Nombre de Escuela: _____ **Grade/Grado:** _____

Do both parents live in the same house? Viven los padres en la misma casa? ☐ Yes/Si ☐ No

If no, are there any restrictions? Si no viven, ahí restricciones? ☐ Yes/Si ☐ No

If yes, what are they?/Si, cual es? _____

Father's Information/Información del Padre

Father's Name/Nombre de Padre: _____

Cell Phone/Celular: _____ **Work Phone/ # de Trabajo:** _____

Occupation/Ocupación: _____ **Place of Birth/País de Nacimiento:** _____

Email: _____

Mother's Information/Información de la Madre

Mother's Name/Nombre de Madre: _____

Cell Phone/Celular: _____ **Work Phone/ # de Trabajo:** _____

Occupation/Ocupación: _____ **Place of Birth/País de Nacimiento:** _____

Email: _____

Medical Alert Information/Informacion de Alerta Medica

Medication taken regularly/Medicina que toma diariamente: _____

Uses reading glasses/Usa lentes para leer: ☐ Yes/Si ☐ No

Reading difficulties/Dificultad al leer: ☐ Yes/Si ☐ No

Asthma/Asma: ☐ Yes/Si ☐ No

History of Seizures/Historia de ataques: ☐ Yes/Si ☐ No

Allergies/Alergias: ☐ Yes/Si ☐ No

If yes, please explain/Si, por favor explique: _____

Other Health Problems/Otros Problemas: ☐ Yes/Si ☐ No

If yes, please explain/Si, por favor explique: _____

Health Insurance Info/Información de Seguro de Salud

Hospital/Clinic: _____

Doctor Name/Nombre del Doctor: _____

Address: _____ Phone: _____

Insurance #/Numero de Aseguranza: _____

Emergency Contact other than parents/ Contacto de Emergencia aparte de Padres

2 people minimum over 18yrs/2 personas mínimo mayores de 18 años de edad

Name/Nombre: _____ Cell Phone/Celular: _____

Relationship to student/Relación al estudiante: _____

Name/Nombre: _____ Cell Phone/Celular: _____

Relationship to student/Relación al estudiante: _____

I understand that the Religious Education program of Immaculate Heart of Mary Church does not assume responsibility for payment of physician or hospital care. However, in an emergency the church may choose a physician/hospital. In case of an emergency, I give the Religious Education program permission to have my child receive medical treatment at the nearest hospital.

Entiendo que el programa de Educación Religiosa de la Iglesia Inmaculado Corazón de María no asume responsabilidad por pago a doctores o servicios del hospital. Sin embargo, en caso de emergencia la Iglesia puede elegir un doctor/hospital. En caso de emergencia, le doy autorización al programa para que mi hijo/hija reciba tratamiento medico en el hospital mas cercano.

Parent Signature/Firma de Padres

Date/Fecha

GUIDELINES

DRESS CODE:

Appropriate dress code is required at all times, while on school and church premises. If the dress code is not followed, your child will be sent home to change their outfit. This will count as an absence from class time.

For girls: NO mini shorts or dresses, NO low cut blouses or dresses, NO spaghetti strap or halter top NO oversized clothes: pants and skirts, NO head bandanas

For boys: NO oversized clothes: pants and skirts, NO head bandanas

SCHOOL/CLASSROOM RULES:

- ♦ Class starts on time. Please be courteous and be on time.
- ♦ Bring class work, religion book, folder, notebook, pen or pencil to every class.
- ♦ No eating in class. This means NO candy, food, gum, chips or drinks.
- ♦ No talking in class... unless you are participating in classroom discussions. In hallways, please keep your voices at a whispering level.
- ♦ No writing/tagging on the bathroom, walls, desks or books that do not belong to you. **Parents will be responsible for PAYING ANY DAMAGES.**
- ♦ No cell phones, iPods, iPads, headphones, toys, electronic games, comic books, or any other electronic device. **These things will be taken away from you and a parent will have to pick it up after class time.**
- ♦ No running, climbing, hanging, kicking or other “monkey business” in the classroom, hallways or any other place inside the school.
- ♦ Do not touch anything in the classroom and school that does not belong to you. **Parents will be responsible for PAYING ANY DAMAGES.**
- ♦ **ALWAYS BE RESPECTFUL** to your teacher, classmates and any other adult around you.

ATTENDANCE/TARDINESS:

Attendance is extremely important! We encourage your child's attendance at each class. We do allow a MAXIMUM of 3 absences, per school year (Sept- April) and only with a reasonable excuse. Tardiness is not acceptable. It is a disruption to the class when your child is late. If your child is late 15 minutes or more, then he/she will be considered absent.

PARENT DROP OFF & PICK UP:

Safety is one of our life time priorities for all of God's children, especially our very own children. Every parent/guardian picking up and dropping off their children, NEED to get off their car and pick or drop them up from inside the school grounds. This is not a “stop, drop and roll” area. There is only a 5 minute pick up grace period. We cannot watch your child after classes and they are also not allowed to wait for you alone. Please make the necessary arrangements to pick them up on time. Thank you!

I am the parent/legal guardian and request that my son/daughter be enrolled at the Religious Education program of Immaculate Heart of Mary Church. I have completed the enrollment form and understand and fully intend to comply with the general information and requirements listed in the registration packet. My child is also fully aware of the rules and guidelines.

Parent Signature: _____

Date: _____

GUIAS & REGLAMENTOS

REGLAMENTO DE VESTUARIO:

El reglamento apropiado del vestuario es requerido todo el tiempo, mientras este en la área de la escuela y especialmente en la Iglesia. Al no cumplir con el reglamento, se le llamara a la casa y tendrá que cambiarse de ropa. Esto le contara como un día de falta.

Para niñas: NO mini faldas, no shorts cortos, no blusas cortas, con escote, de tirante o sin manga.

Para niños: No ropa extra grande: pantalones y camisas, no cachuchas o pañuelo en la cabeza

REGLAMENTO DE ESCUELA Y SALON:

- ♦ La clase comienza a tiempo. No llegar tarde por favor.
- ♦ Traer a cada clase lo siguiente: una libreta, su libro de religión, lápiz o pluma, la tarea asignada.
- ♦ No comer en la clase. Quiere decir que NO dulces, comida, chicle, papitas, palomitas o bebidas.
- ♦ No hablar en la clase... a menos que este participando dentro del tema de la clase. En los pasillos escolares, por favor use sus voces bajitas.
- ♦ No escribir o rayar en los escritorios, paredes, mesas y libros. **Los padres serán responsables de pagar por las cosas dañadas.**
- ♦ No celulares, iPads, audífonos, juguetes, juegos electrónicos, libros cómicos, revistas o cualquier otro equipo electrónico. **Se les quitaran estas cosas y los padres tendrían que pasar a recogerlos al terminar la clase.**
- ♦ No correr, subir en las paredes, mesas, colgarse de tubos, patear o cualquier otra cosas que los ponga en peligro en los salones, pasillos escolares o escuela.
- ♦ No tocar nada en los salones y escuela que no les pertenezca. **Los padres serán responsables de pagar por las cosas dañadas.**
- ♦ **SIEMPRE SER RESPETUOSO** s su maestro, alumnos, y cualquier otro adulto a su alrededor.

ASISTENCIA/ TARDANZAS:

La asistencia es MUY importante! Su hijo o hija siempre tiene que asistir a clases. Si hay alguna emergencia, solo es permitido el MAXIMO de 3 ausencias razonables, durante el año de catecismo (Sept. a Mayo). Notifique a la oficina el día de la ausencia. La tardanza no es aceptable. Es una distracción para los demás en la clase cuando un estudiante llega tarde. Si su hijo o hija llega 15 minutos o mas minutos tarde, se considera una ausencia completa.

LEVANTAR Y RECOGER A SUS HIJOS:

La seguridad es una de nuestras prioridades en la vida, especialmente para nuestros hijos. Cada padre o guardián, NECESITA bajarse de su carro y recoger o levantar a su hijo/hija dentro de la escuela. Solamente hay un periodo de 5 cinco minutos después de clases para recoger a su hijo/ hija. No podemos cuidar a su hijo/hija después de clases y tampoco pueden esperarlos afuera ellos solos. Por favor haga los arreglos necesarios para levantarlos a tiempo.

Yo soy el padre/o guardián y pido que mi hijo/hija asista a el programa de Educación Religiosa de la Iglesia Inmaculado Corazón de María. He completado la aplicación y completamente entiendo y seguiré la información general y reglas escritas en el paquete. Mi hijo/hija también seguirá estas guías y reglas.

Firma de Padres: _____

Fecha: _____

IMMACULATE HEART OF MARY CHURCH

4954 Santa Monica Blvd., Los Angeles, CA 90029 323.660.0034

Religious Education Department

English

School year of 2024-2025

Permission of Memorializing of Events

I, hereby, authorize the making of photographs, video, recordings or other memorializing of said events and my participation therein and the publication or other use thereof. I, hereby, waive any right to compensation therefore or any right that I otherwise might have to limit or control making or use.



I also understand that these items will be used solely for memorializing the event of Church and Religious Education events and nothing else.

Students Name: _____ Age: _____

Printed Name of Parent/Guardian: _____

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

Español

Año escolar 2024-2025

Permiso de Liberación de Conmemoraciones

Yo, por la presente, autorizo el hacer de fotografías, video, grabaciones u otra conmemoración de dicho acontecimiento y mi participación en eso y la publicación u otro uso del mismo. Yo, por la presente, renuncio a cualquier derecho de compensación por lo tanto o cualquier derecho que yo de otro modo quizás tenga que limitar o controlar el uso.



Yo también comprendo que allí artículos que serán utilizados únicamente para conmemorar el acontecimiento de la Iglesia y el programa de Educación Religiosa y para nada más.

Nombre del Estudiante: _____ Edad: _____

Nombre de Padre o Guardián: _____

Firma del Padre o Guardián: _____

Fecha: _____

Blank page

IMMACULATE HEART OF MARY CHURCH

Religious Education & Confirmation Departments

4954 SANTA MONICA BLVD. LOS ANGELES, CA 90029

•PHONE: 323.660.0034 ext. 214 • EMAIL: marielamoraes@la-archdiocese.org •



ENGLISH

VIRTUS Teaching Touching Safety Children's Program of Archdiocese of Los Angeles

Immaculate Heart of Mary's Religious Education Department and its catechists will present the Touching Safety Program, a sexual abuse prevention program on the weekend of **November 3, 2024** during their regular class time. The creators of the Protecting God's Children program developed the Touching Safety Program. This program is provided to us by the Archdiocese of LA and is part of our ongoing effort to help create and maintain a safe environment for children and to protect all children from sexual abuse.

The scheduled lesson is being offered to all students for the Immaculate Heart of Mary's Religious Education program. As a parent, you have the right to choose whether your child participated or not. All programs will be given according to the child's age and learning capacity.

For more information of the Touching Safety program, please visit the VIRTUS online website at www.virtus.org. If you have any questions about the program or the lesson, please feel free to contact me at 323.660.0034 ext. 214.

Mariela Morales, Religious Education Coordinator

PARENT PERMISSION FORM

Teaching Safety Program- Bullying & Cyber-bullying

I, _____
(Parent name), allow my child to participate in the Protecting God's Children "Touching Safety Program" and I am specifically requesting Immaculate Heart of Mary's Religious Education & Confirmation Department and its catechists to present the program to my child whose name is:

Child's Age: _____ Date: _____

Parents Signature: _____

ESPAÑOL

Programa para niños VIRTUS Teaching Touch Safety Arquidiócesis de Los Ángeles

El programa de Educación Religiosa del Inmaculado Corazón de María y sus catequistas presentarán el Programa Touching Safety, un programa de prevención de abuso sexual el fin de semana del **3 de noviembre, 2024** durante su horario regular de clases. Este programa nos lo proporciona la Arquidiócesis de LA que fue creado por el programa Protegiendo a los Niños de Dios y es parte de nuestro esfuerzo continuo para ayudar a crear y mantener un entorno seguro para los niños y proteger a todos los niños del abuso sexual.

La lección programada se ofrece a todos los estudiantes del programa de Educación Religiosa de la Iglesia. Como padre, tiene derecho a elegir si su hijo participa o no. Todos los programas se impartirán de acuerdo con la edad y la capacidad de aprendizaje del niño.

Para más información sobre el programa Touching Safety, visite el sitio web en línea de VIRTUS at www.virtus.org. Si tiene alguna pregunta sobre el programa o la lección, no dude en comunicarse conmigo al 323.660.0034 ext. 214.

Mariela Morales, Religious Education Coordinator

FORMULARIO DE PERMISO DE PADRES

Programa de enseñanza de seguridad: intimidación y acoso cibernético

Yo, _____
(nombre del padre), permito que mi hijo participe en el "Programa de seguridad conmovedora" de Protección de los niños de Dios y solicito específicamente al Departamento de Confirmación y Educación Religiosa del Inmaculado Corazón de María y sus catequistas que presenten el programa a mi hijo cuyo nombre :

Edad: _____ Fecha: _____

Firma de Padres: _____

Blank page