

Mary Star of the Sea Parish
Office of Religious Education
Faith Formation: Age 4 years through 8th Grade and RCIC

Fecha de Hoy: _____

INFORMACIÓN DEL NIÑO					
Apellido	Primer Nombre		Fecha de Nacimiento		
Nombre de Padre		Nombre de Madre		o Guardianes	
Dirección: Numero y Calle		Ciudad		Zona Postal	
Numeros de Teléfono: Casa del Niño		Trabajo de los Padres		Celular	
		Madre:			
		Padre:			
Contacto de Emergencia: Nombre		Número de Teléfono		Relación	
Asistió su niño a clases de educación religiosa el año pasado?			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Dónde?					
En qué grado estará su niño este septiembre?		Nombre de la escuela donde va su niño			
INFORMACIÓN DE LOS SACRAMENTOS					
Ha recibido su niño los siguientes sacramentos?			<u>Día Preferido de Clases</u>		
Bautizo Católico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Miércoles	<input type="checkbox"/> 4:15 – 5:30 pm	Pre-K – 6 th Grado Ingles
Primera Confesión	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> 5:15 – 6:15 pm	Grados 7 y 8 Ingles
Primera Comunión	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Sábados	<input type="checkbox"/> 9:45 – 11:00am	Pre-K–6 th Grado Español
* Si contesta Sí, traiga una copia del certificado del bautizo					
Correo electrónico: _____					
Por favor llene el otro lado de este formulario					
PARA USO OFICIAL SOLAMENTE					
Tuition:	Tuition \$75 por un niño; \$115 por dos hermanos y \$150 para tres hermanos.				
Date	Amount Paid	Cash	Check #	Received by	Balance
Baptism Cert. Received		Class	TTS		

Mary Star of the Sea Parish
Office of Religious Education
Faith Formation: Age 4 years through 8th Grade and RCIC

Recordatorio: contáctenos cuando cambie el número de teléfono o el correo electrónico. Es importante que podamos contactarlo en todo momento.

INFORMACIÓN MEDICO DEL NIÑO		
Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Nombre Del Doctor		Teléfono
Si su niño es alérgico a medicinas, por favor indique cuales		
Indique cualquier medicamento que su niño tome regularmente		
Seguro Médico		
Indique si su niño tiene necesidades especiales debido a dificultades físicas o emocionales		
<u>Autorización</u>		
<i>En caso de emergencia, yo autorizo que mi niño y su archive sean transportados a una clínica medica y que se le de el cuidado de emergencia al niño en cuanto sea necesario.</i>		
_____ <i>Firma del Padre/Madre</i>		_____ <i>Fecha</i>

***Permiso para Publicar Fotos:** Autorización de los padres, consentimiento y liberación.

El padre abajo firmante autoriza y consiente que el personal de Educación Religiosa de la Hermana Mary pueda usar y publicar con fines publicitarios, el nombre y la semejanza de mi hijo _____, o para cualquier otro propósito legal, incluidos los medios electrónicos.

El padre reconoce haber leído este comunicado, tener la oportunidad de considerar y comprender sus términos y por lo tanto lo ejecuta voluntariamente con conocimiento y su significado.

Firma del Padre/Madre: _____ **Fecha:** _____

Parroquia Mary Star of the Sea
Educación Religiosa
870 West Eighth Street
San Pedro, CA 90731
Tel. (310) 833-3541 Ext. 221, 222

Queridos Padres:

La Arquidiócesis de Los Angeles está comprometida a cumplir con los estatutos de la Carta de los Obispos de los Estados Unidos para la Protección de los Niños y Jóvenes. Es estatuto manda que cada diócesis establezca y mantenga un **Programa Ambiente Seguro** para los niños y jóvenes.

En vista de ello, la enseñanza de el programa “Tocar y Seguridad Para Los Niños” fue adoptado por la Arquidiócesis de Los Angelesen Septiembre de 2002.

Como parte de este esfuerzo y de nuestra parroquia para mantener un ambiente seguro para los niños y proteger a todos los niños del abuso sexual, el progama de educación religiosa presentara la lección “**Tocar y Seguridad**” durante un periodo de clase de este año.

Esto no es una clase de educación sexual, sino simplemente un recordatorio a nuestros hijos de cómo mantenerse seguros. Por favor firme el formulario para dar permiso para que du hijo(a) participe.

Gracias.

Sister Mary J. Glynn SJC, Director
Director de Educación Religiosa

Mi hijo(a): _____ Grado: ___ Dia de Clase: _____

___ **Puede participar** en el programa Protegiendo los hijos de Dios “Tocar y Seguridad” ofrecido por el programa religioso de la Parroquia Mary Star of the Sea.

___ **No tiene mi permiso** para participar en el programa Protegiendo los hijos de Dios “Tocar y Seguridad” ofrecido por el programa religioso de la Parroquia Mary Star of the Sea.

Nombre de los Padres(imprimir): _____

Firma de los Padres: _____

Fecha de Hoy: _____