

ST. IRENAEUS RELIGIOUS EDUCATION REGISTRATION 2020-2021

CHILD'S NAME (include last name)/NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE FAMILY NAME/NOMBRE DE:

GENDER/GÉNERO: _____

ADDRESS/DOMICILIO: _____

Street/Calle) (City/Ciudad) (State/Zip –Estado/Codigo Postal)

CHILD RESIDES WITH/HIJOS VIVEN CON: _____ HOME PHONE/NUMERO DE CASA: _____

DATE OF BIRTH/ FECHA DE NACIMIENTO: _____ PLACE OF BIRTH/LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CURRENT SCHOOL -ESCUELA ACTUAL: _____ GRADE 2018/GRADO 2018: _____

ALLERGIES, MEDICAL INFO OR IEP/LD CONCERNS - ALERGIAS O INFORMACION DE PROBLEMAS MEDICOS:

PREVIOUS RELIGIOUS EDUCATION/EDUCACION RELIGIOSA PREVIAMENTE: YES/SI _____ NO _____

RELIGIOUS EDUCATION PARISH/PARROQUIA DE EDUCACION RELIGIOSA: _____

GRADES ATTENDED/GRADOS A LOS QUE ASISTIO: _____

CATHOLIC SCHOOL/ESCUELA CATOLICA: _____ GRADES ATTENDED/ GRADOS A LOS QUE ASISTIO: _____

DATE OF BAPTISM/FECHE DE BAUTISMO: _____ CHURCH/IGLESIA: _____

CHURCH LOCATION/DIRECCION DE IGLESIA: _____

RECONCILIATION/RECONCILIACION: _____ CHURCH/IGLESIA: _____

CHURCH LOCATION/DIRECCION DE IGLESIA: _____

DATE OF EUCHARIST/FECHA DE EUCARISTIA: _____ CHURCH/IGLESIA: _____

CHURCH LOCATION/DIRECCION DE IGLESIA: _____

FATHER/PADRE (include last name/incluya el apellido): _____

FATHER'S RELIGION/RELIGION DEL PADRE: _____ FATHER'S MARITAL STATUS/ESTATUS MATRIMONIAL DEL PADRE: _____

WORK PHONE/NUMERO DE TRABAJO (FATHER/PADRE): _____

CELL PHONE/NUMERO DE CELULAR (FATHER/PADRE): _____ RECEIVE TEXTS/RECIBE TEXTOS: YES/SI _____ NO: _____

MOTHER/MADRE (include last name/incluya el apellido): _____ MAIDEN/APELLIDO DE SOTERA: _____

MOTHERS RELIGION/RELIGION DE LA MADRE: _____ MOTHER'S MARITAL STATUS/ESTATUS MATRIMONIAL DE LA MADRE: _____

WORK PHONE/NUMERO DE TRABAJO (MOTHER/MADRE): _____

CELL PHONE/NUMEO DE CELULAR (MOTHER/MADRE): _____ RECEIVE TEXTS/RECIBE TEXTOS: YES/SI _____ NO: _____

E-MAIL ADDRESS/CORREO ELECTRONICO (to be used for emergency closing, schedule change notifications, routine reminders/Se va a utilizar para cierre de emergencias, notificaciones de cambio en los horarios, recordatorios de rutina):

EMERGENCY CONTACT)/CONTACT DE EMERGENCIA (Someone other than parent or guardian / alguien aparte de los padres or guardianes):

_____ RELATIONSHIP TO STUDENT/RELACION AL ESTUDIANTE: _____

HOME PHONE/NUMERO DE CASA: _____ CELL PHONE/NUMEO DE CELULAR: _____

IF ANY SPECIAL CUSTODY ARRANGEMENTS HAVE BEEN MADE FOR THIS CHILD, PLEASE NOTE THEM HERE.
PLEASE NOTE THAT OUR OFFICE MUST HAVE A COPY OF THE LEGAL CUSTODY ARRANGEMENTS ON FILE.

SI CUALQUIER ARREGLO ESPECIAL DE CUSTODIA SE HAN HECHO NECESARIOS PARA ESTE NIÑO, POR FAVOR, HAGA NOTA DE ELLO AQUÍ.
POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE NUESTRA OFICINA DEBE TENER UNA COPIA DE LOS ACUERDOS DE CUSTODIA EN EL ARCHIVO.

PHOTO AND/OR WRITTEN WORK PERMISSION

PERMISO DE FOTOS Y/O TRABAJO POR ESCRITO

AT TIMES, THE ST. IRENAEUS RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM MAY USE PHOTOS AND/OR WRITTEN WORK BY OUR STUDENTS IN PARISH PUBLICATIONS AND BULLETIN BOARDS. THESE INCLUDE, BUT ARE NOT LIMITED TO, THE FOLLOWING: Parish Website, advertisements, annual reports, posters, newsletters, parish bulletins, social media and other public relations materials. IN ADDITION, LOCAL NEWS ORGANIZATIONS MAY HEAR OF OUR ACTIVITIES OR EVENTS, AND OUR PARISH MAY INVITE OR ALLOW THEM TO PHOTOGRAPH OR RECORD OUR EVENTS. IN LIGHT OF THIS, PLEASE LET US KNOW YOUR WISHES CONCERNING YOUR CHILD (NAMED ON THIS FORM).

A VECES, EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA ST. IRENEO PUEDE UTILIZAR FOTOS Y/O TRABAJOS ESCRITOS POR NUESTROS ESTUDIANTES EN PUBLICACIONES PARROQUIALES Y TABLONES DE ANUNCIOS. ESTOS INCLUYEN, PERO NO SE LIMITAN A, LOS SIGUIENTES: Sitio Web de la Parroquia, anuncios, informes anuales, cartulinas, boletines, boletines parroquiales, y otros materiales de relaciones públicas. POR OTRA PARTE, LAS ORGANIZACIONES DE NOTICIAS LOCALES PODRÁN ESCUCHAR DE NUESTRAS ACTIVIDADES O EVENTOS, Y NUESTRA PARROQUIA PODRÁ INVITAR O LES permiten fotografiar O GRABAR NUESTROS EVENTOS. EN ESTE CASO, POR FAVOR déjenos saber SUS DESEOS CON RESPECTO A SU NIÑO@ (LLAMADO EN ESTE FORMULARIO).

MY CHILD'S PHOTO OR WRITTEN WORK MAY BE PUBLISHED IN ANY FORMAT, INCLUDING GROUP OR INDIVIDUAL PHOTOS.
LA FOTO DE MI HIJ@ O TRABAJO ESCRITO PODRÁ SER PUBLICADO EN CUALQUIER FORMATO, ENTRE ELLOS EL GRUPO O LAS FOTOS.

CONSENT GIVEN/CONSENTIMIENTO DADO _____ CONSENT NOT GIVEN/NO CONSENTIMIENTO _____

MEDICAL RELEASE – VALID JULY 2018 THRU JUNE 2019

RENUNCIA MÉDICA – Valida Julio 2018 a Junio 2019

IN THE EVENT THAT THE UNDERSIGNED, OR MY AUTHORIZED PHYSICIAN, CANNOT BE REACHED AND IN THE JUDGMENT OF THE DIRECTOR/COORDINATOR OF RELIGIOUS EDUCATION OF ST. IRENAEUS CATHOLIC CHURCH, OR OTHER APPROPRIATE STAFF MEMBER, THERE IS A NECESSITY FOR IMMEDIATE EXAMINATION AND/OR TREATMENT OF MY CHILD, I HEREBY REQUEST AND AUTHORIZE ANY OF THE AFORESAID PERSONNEL TO OBTAIN FOR MY CHILD SUCH MEDICAL SERVICES AS ARE DEEMED NECESSARY. I AGREE TO ASSUME THE FINANCIAL RESPONSIBILITY FOR ANY DIAGNOSIS/TREATMENT AND FOR MEDICATION DEEMED NECESSARY.

EN EL CASO DE QUE EL QUE ESTA FIRMANDO, O MI MÉDICO AUTORIZADO, NO PUEDE SER LOCALIZADO Y A JUICIO DEL DIRECTOR/COORDINADOR DE EDUCACIÓN RELIGIOSA DE SAN IRENEO IGLESIA CATÓLICA U OTRAS MIEMBROS APROPIADOS DEL PERSONAL, HAY UNA NECESIDAD DE INMEDIATO EXAMEN MÉDICO Y/O EL TRATAMIENTO DE MI HIJ@, POR LA PRESENTE SOLICITUD Y AUTORIZAR CUALQUIERA DE LOS CITADOS AL PERSONAL PARA QUE MI HIJ@ PUEDA OBTENER SERVICIOS MÉDICOS TALES COMO SE CONSIDEREN NECESARIOS. ESTOY DE ACUERDO EN ASUMIR LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO, Y MEDICACIÓN NECESARIA.

YOUR SIGNATURE BELOW ALSO INDICATES THAT YOU HAVE GIVEN YOUR PERMISSION FOR THIS CHILD TO PARTICIPATE IN THE RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM FOR ST. IRENAEUS CATHOLIC CHURCH AND THAT YOU HAVE FILLED OUT ALL INFORMATION CORRECTLY. (This form must be signed by at least one a parent/guardian before this child will be allowed to enter the program.)

SU FIRMA ABAJO INDICA TAMBIÉN QUE USTED HA DADO SU PERMISO PARA QUE EL NIÑO@ PUEDA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA DE ST. IRENEO IGLESIA CATÓLICA Y QUE HA LLENADO TODA LA INFORMACIÓN CORRECTAMENTE. (Este formulario debe ser firmado por al menos un padre/guardian antes de que este niño@ se le permita entrar en el programa.)

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE – FIRMA DE PADRE/GUARDIAN: _____

DATE/FECHA: _____

NEW REGISTRATIONS WILL NOT BE PROCESSED WITHOUT A COPY OF THE CHILD'S BAPTISMAL CERTIFICATE

NUEVAS REGISTRACIONES NO SERAN PROCESADAS SIN UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE BAUTISMO