

Saint Bruno Religious Education Program

ST. BRUNO CATECHISM REGISTRATION FORM/ FORMA DE REGISTRACIÓN DEL CATESISMO

Grade in Fall 2013/Grado en otoño del 2013: _____
Program Year 1st _____ 2nd _____
English Program _____
Programa de Español _____
Registered St. Bruno Parishioners # _____

STUDENT INFORMATION /INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Student Last Name/Apeido del Estudiante: _____ Gender/Sexo: F M
Student First Name/Nombre del Estudiante: _____
Birthdate/Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Birthplace/Lugar de Nacimiento: _____
(Address/State/Ciudad Y Estado)
Address/Dirección: _____
City State Zip Code
Home Phone/Teléfono de la Casa:(____) _____ Student Cell Number (____) _____

Father / Padre

Mother / Madre

Last Name/Apellido: _____ Last Name/Apellido: _____
First Name/Nombre: _____ First Name/Nombre: _____
Cell Phone/Celular:(____) _____ Cell Phone/Celular:(____) _____
Work/Numero del Trabajo:(____) _____ Work/Numero del Trabajo:(____) _____
Email: _____ Email: _____

SACRAMENT INFORMATION / INFORMACIÓN DE SACRAMENTOS

Is the student Baptized/Esta su estudeiante Bautizado? Yes/Si _____ No _____
Date/Fecha: ____/____/____ Church/Iglesia: _____

Has the student received First Communion/Reconciliation/ Ha recibido el estudiante la Primera
Comunion/Reconcilacion? Yes/Si: _____ No: _____

Is the student eligible to receive his/her First Communion this year/Es elegible el estudiante para recibir la Primera
Comunion? Yes/Si: _____ No: _____

If your child is not Baptized, please contact the parish office to arrange Baptism/Si su hijo no esta Bautizado, por favor
comunicarse con la oficina para Bautizarlo.

Please attach a copy of the Baptism Certificate/ Por favor adjunte una copia del certificado del Bautizo.

Parent Volunteer/ Papas Voluntarios Yes _____ No _____

Please specify by circling areas of interest (Festival, Room Parent, Supervisor at Mass, Fundraisers, Drama Coach for
Plays, Bring a snack one x a mo. etc)/ Por favor especifique circulando areas de interés (Festival, Padre de Salon,
Supervisor de Misa, Recaudacion de fondos, Traer comida una vez por mes, etc.)

**PARENTAL PERMISSION AND HEALTH AUTHORIZATION FORM /
FORMA DE PERMISO DE SALUD Y AUTORIZACION DE LOS PAPAS**

Does your child have any medical conditions? Special needs, allergies or learning disability? Please specify:/ Tiene su hijo(a) alguna condición medica? Necesidades especiales, alergias o alguna discapacidad para aprender? Por favor especifique:

I agree, to the extent permitted by law, that in the event my child is injured as a result of his/ her participation, including but not limited to transportation to and from the activity, whether or not caused by the negligence (active or passive) of the parish and school or any of its agents or employees, recourse for the payment of any resulting hospital, medical or related costs and expenses will first be had against any accident, hospital or medical insurance, or any available benefit of mine or of my spouse.

In the event we cannot be reached in an emergency, I/we hereby give permission for the Catechist/Adult Teacher to authorize by his/her signature whatever medical treatment may be considered necessary by the attending physician for my/our child.

Estoy de acuerdo, hasta lo permitido por la ley, que en caso mi hijo sea lastimado como resultado de su participación en estas clases, incluyendo pero no limitado a transportación a otros eventos, sea o no causado por negligencia (activa o pasivo) de la parroquia y de la escuela o cualquiera de sus agentes o empleados, el pago del hospital, doctor o gastos relacionados serán primero deducidos de los beneficios disponibles de mi parte o de mi cónyuge.

Si no podemos ser localizados, en caso de una emergencia, yo/nosotros damos permiso al Catequista/maestro adulto a que autorice con su firma cualquier tratamiento médico que consideren necesario por medio del médico asistiendo a mi/nuestro hijo.

If i cannot be reached **in case of an Emergency Please contact** / Si no pueden contactarme en **caso de alguna Emergencia** porfavor comuníquese con:

Name/Nombre: _____ Phone/Telefono:(____) _____

Relationship to student/Relación al estudiante: _____ Cell/Celular:(____) _____

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre/Guardian: _____ Date/Fecha: _____

Amount Paid / Cantidad Pagada: _____ Date Paid/Fecha que Pago: _____

One child in program / Un hijo en el programa: \$50.00
Dual Classes(Catechism and Confirmation): \$75.00 per student
Two Children / Dos Hijos: \$90.00
Three children / Tres hijos: \$125.00
Four or more / Quatro o mas: \$155.00
Late fee \$15
Replacement Textbooks are \$20/ Reemplazo de Libros son \$20

PLEASE READ BEFORE SIGNING / PORFAVOR LEA ANTES DE FIRMAR

1. I agree to bring my child to Mass every Sunday. If I cannot bring my child to church, I will arrange for transportation /Estoy de acuerdo a traer mi hijo a Misa cada Domingo. Si no puedo traer mi hijo a la iglesia, arreglare otra forma de transportación.
2. I agree to reinforce what my child learns in CCD classes with questions, Bible readings, prayer, and stories during family time /Estoy de acuerdo de reforzar lo que aprende mi hijo en catecismo con preguntas, lecturas de la Biblia, rezos y cuentos durante el tiempo de familia.
3. I agree to bring my child to CCD on Saturday mornings on time. 9:00am-11:00am /Estoy de acuerdo a traer mi hijo a tiempo los Sábados a catecismo. 9:00am-11:00am.
4. I agree to attend all mandatory parent meetings /Estoy de acuerdo a asistir a todas las reuniones obligatorias para los padres.
5. I agree to learn my catholic faith through Bible study and prayer classes offered during my children's Catechism. /Estoy de acuerdo aprender mi fe catolia por medio de estudios de Biblia y clases de oracion ofrecidas durante el Catesismo de mi hijo(s).
6. I agree to support St. Bruno's parish, and register as a parishioner, as St. Bruno's is supporting my child in learning the catholic faith /Estoy de acuerdo a apoyar el parroquiano de St. Bruno a la vez que St. Bruno está apoyando a mi hijo en aprender la fe católica.

Signature_____