



Información del Adolescente (Todos los artículos requeridos)					
Nombre del Estudiante:		Segundo Nombre:		Apellido:	
Circule uno: Niño / Niña	Fecha de Nacimiento:	Ciudad de Nacimiento:	Edad:	Grado de Escuela en Sept. 2016:	Nombre de la Escuela:
Fecha de la última clase de formación de fe que ha asistido:	Celular de Adolescente:			Correo Electrónico de Adolescente:	
¿Hay alguna condición médica o incapacidad de aprendizaje?					
Información sobre los Sacramentos					
¿Bautizado Católica?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de Bautismo:	Iglesia donde se Bautizó:		Ciudad/Estado del Bautismo:	
¿Primera Comunión?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de Primera Comunión:	Iglesia donde hizo la Primera Comunión:		Ciudad/Estado de la Primera Comunión:	
¿Confirmación?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de Confirmación:	Iglesia donde se Confirmación:		Ciudad/Estado de la Confirmación:	
Una fotocopia de cada certificado debe ser incluido con esta forma en el momento de la inscripción.					
Información sobre la familia					
Está registrada la familia en la Parroquia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Número de Registración Parroquial: # _____	si no, ¿le gustaría ser? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Verificación _____	Iniciales _____
Primer Nombre / Apellido del Padre:			Religión del Padre:	Idioma Principal del Padre: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español	
Primer Nombre / Apellido de la Madre:		Apellido materno:	Religión de la Madre:	Idioma Principal de la Madre: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español	
¿Son los padres casados por la Iglesia Católica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Si no casados por la Iglesia, se les gusta estar?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Con quién vive el niño/a? <input type="checkbox"/> Padre y Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro _____			
Domicilio:			Ciudad:	Código Postal:	
Teléfono de casa:		Celular de Padre:		Celular de Madre:	
Correo Electrónico la familia:			Contacto preferido : <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Mama <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Contacto de Emergencia (aparte de los padres):			Teléfono de contacto de Emergencia:		
Contacto de Emergencia Relación con adolescente:			<i>Al firmar a continuación usted darnos permiso para agregar a su familia a nuestra lista de correo electrónico, teléfono y distribución de texto.</i>		
EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES Y ASUNCIÓN DE RIESGOS					
Médico de cabecera:		Teléfono del Médico:		Compañía de Seguros:	
				Numero de Póliza#:	
<p>Yo, _____, padre (tutor) del menor _____, doy permiso para que participe en las actividades mencionadas. Estoy conforme en que mi hijo (a) cumpla las normas que dicte la parroquia, escuela o personal diocesano responsable de éstas actividades.</p> <p>Como condición para la participación de mi hijo(a), yo exonero a la Diócesis de Orange, a sus organizaciones, incluida pero no limitada a The Roman Catholic Bishop of Orange, a Corporation Sole, a sus funcionarios, empleados y voluntarios, de cualquier reclamación por daños personales o daños a la propiedad que puedan resultar de su participación en la actividad descrita más arriba, a pesar de que los daños ocasionados hayan sido producidos por negligencia, activa o pasiva, de cualquiera de las entidades o personas nombradas.</p> <p>Estoy conforme en que si mi hijo(a) resultase lesionado(a) debido a su participación en las actividades mencionadas, o durante su transporte a o desde las mismas, aunque haya sido debido a negligencia, activa o pasiva, de la parroquia, la escuela o el programa diocesano, o de cualquiera de sus agentes o empleados, el pago de los costos hospitalarios, médicos o dentales serán atendidos en primer lugar por los seguros de accidentes, hospitalarios, médicos o dentales que tengamos suscritos yo o mi esposa(o). No estoy enterado de que mi hijo(a) tenga alguna condición médica que le impida participar adecuadamente en cualquier actividad.</p> <p>Autorizo a que se hagan fotografías, reportajes gráficos o grabaciones de la actividad en las que figure mi hijo(a), así como la publicación o reproducción de las mismas. Renuncio, por tanto, a cualquier compensación o a cualquier derecho que pudiera tener, o a limitar y controlar la realización o el uso de tales registros.</p> <p>Yo autorizo a que médicos, enfermeras, dentistas o personal sanitario seleccionados por personal al cargo de la actividad, presten el apropiado tratamiento médico o dental.</p>					
Firma de Padre, Madre, o Tutor Legal:					Fecha:

Cuotas de Inscripción

La cuota de inscripción para cada adolescente está determinada por la cantidad de donaciones grabables que la familia ha hecho en el último año. Familias que contribuyen en gran medida a las necesidades financieras de la parroquia son agradecidos con las cuotas de inscripción más bajas.

Donación grabable a la Parroquia por familia	Confirmación de inscripción cuota por adolescente
\$500-\$1,000	= \$0
\$251-\$500	= \$50
\$51-\$250	= \$100
\$0-\$50	= \$150
Juniors y Seniors ya confirmados	Cuota por Juniors y Seniors ya confirmados
n/a	= \$25

Cuota por Retiro

Cada persona en el programa se pagar el cuota retiro puesto que implica coste adicional fuera del sitio.

Confirmación - Primer año	= \$35 – 1 day Retreat
Confirmación - Segundo año	= \$150 – 3 day Retreat

Grupo de Discípulos

No tenemos "clases de confirmación" en San Vicente de Paúl. Todos los adolescentes se colocan en un grupo de discípulos. Estos grupos más o menos dos veces por mes y están dirigidos a la tutoría de los jóvenes en discípulos de Jesucristo. Cuatro veces al año hay sesiones obligatorias para padres.

Por favor marcar por debajo del nivel de su hijo adolescente va a ingresar en el otoño de 2017.

Confirmación - Primer año Confirmación - Segundo año Primera comunión

Por favor marque su día / hora preferida de abajo. Usted no se ha garantizado este momento.
Está sujeto a la disponibilidad de mentores adultos para los Grupos de Discípulos.

Domingo Por La Tarde - 3:00-4:30pm

Miércoles por la Noche - 6:30-8:00pm

Promesa de los Padres

Según el obispo de la diócesis de Orange, he elegido a inscribir y participar en la formación en la fe de mi hijo/a en la iglesia de San Vicente de Paúl. Entiendo que la parroquia ofrece un lugar para mi familia de crecer y ser alimentados en nuestra relación personal con Jesús a través de la oración, el estudio de las escrituras, generosidad y liturgia. Me comprometo a apoyar la formación en la fe de mi hijo en la iglesia y en mi casa:

- Practicando mi Fe y siendo un ejemplo para mi familia.
- Asistiendo y participando en las Misas dominicales cada semana
- Oraciones diarias como: Orando por las mañanas, por la noche y dando gracias antes y después de los alimentos.
- La lectura y el estudio de las Escrituras.
- Contribuya semanalmente a las necesidades financieras de la parroquia a través de donaciones grabables (Sobres, Cheque o depósitos automáticos).

Póliza de Registro Atrasado y Devolución

- Las inscripciones no serán procesados sin un pago de por lo menos \$35.
- Una declaración saldo total se dará en el primer evento en septiembre 2016.
- Todos los derechos de inscripción y retiro aplicables deben ser pagados en su totalidad por 31 de de enero de, 2017.
- Habrá un cargo de \$ 50 por estudiante por cualquier cargo no pagado para la fecha indicada.
- Todos Inscripción y retiro de los honorarios no son reembolsables ni transferibles.
- Ningún niño será excluido de la participación en la preparación de formación de fe / sacramental debido a razones financieras. Las Familias que soliciten asistencia, se le pedirá que complete un formulario de solicitud financiera confidencial y será presentada al director del programa en el que participarán sus hijos. El Pastor y el Director tratarán de acomodar a familias que necesiten asistencia.

Firma del Padre, Madre, o Tutor Legal:

Fecha:

For Office Use Only

Tuition Amount for teen as based on scale Above

\$

Retreat fee as based on scale Above

\$

Other Applicable Fees:

\$

TOTAL AMOUNT DUE:

\$