



Iglesia de St. Louis de Montfort

Forma de Registracion para Formacion de 2021-22

*Complete uniforma
Letra de Molde por favor*

CLASE EL MARTES A LAS 4

OFFICE USE ONLY:

Date _____
Baptism. Cert. _____
Communion. Cert. _____
Amt Paid _____

CHECK OR CASH ONLY

Nombre de Niño(a): _____ Sexo: ___ M ___ F

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Grado en Septiembre 2021: ___ Escuela: _____ Idioma hablado en Casa ___ Ingles ___ Español

Con quien vive el niño/a: ___ Dos Padres ___ Padre ___ Madre ___ Guardián

Necesidades Especiales: _____

Nombre del Padre: _____ Numero de telefono del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____ Numero de Telefono de la Madre: _____

Nombre de Soltera de la Madre: _____ Numero de Telefono de Casa: _____

Direccion de Casa : _____

Ciudad, Codigo Postal _____ Madre y Padre son Católicos? Si / No

Correo Electronico de Familia: _____

Feligreses registrados en St. Louis de Montfort? ___ Si no donde? _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS

TENER COPIA DE CERTIFICADO

IGLESIA Y CIUDAD DELBAUTISMO: _____ FECHA _____

IGLESIA Y CIUDAD DE LA PRIMERA COMUNION _____ FECHA _____

Costo
\$75.00
\$40 niño/niña adicional

FORMULARIO DE LIBERACIÓN MÉDICA

Alguna enfermedad crónica o condiciones que tenemos que ser conscientes de?

Su hijo/a tiene medicamento regularmente diario? No___ Si___

Medicamento(s)_____

En caso de emergencia por favor decirle a:

Nombre _____Numero de telefono_____Parentesco_____

Nombre _____Numero de telefono_____Parentesco_____

Autorización Medico

En consideracion de la aceptación de tener a mi hijo/a en las actividades del programa de fe y formación de familia, por la presente renuncio todos los reclamos por daños y perjuicios en contra de San Luis de Montfort y con el personal autorizado en cualquier evento. De algun percance que pudiera surgir de participacion en actividades o que surgen de los viajes de alguna y junto o actividad.

Yo _____, tener custodia legal de _____

(Padre o tutor legal)

(Partícipe)

Autorizo a la autoridad del ministerio juvenil o personal de confirmacion cuyo cuidado se le confió a esa persona, para tener consentimiento de algun examen de rayos x, anestésico, medical, o diagnóstico quirurgico o tratamineto y atención hospitalaria. Es comprensible que esta autorización es otorgar autoridad y poder por parte de los agentes mencionados para dar consentimiento especifico a cualquiera y todos los ejercicios de su mejor juicio pueden ser considerados aconsejables. Esta autorizacion dado a las provisiones de la sección 25.8 del código civil de California y permanecerá vigente a menos que sea revocado por escrito y entregado con anticipación a la atencion del Pastor de San Luis de Montfort, Directór de Confirmación, o Ministro de Juventud.

Firma _____ Fecha_____



PERMISO DE FOTOS Y VIDEOS
Programa de Seguridad Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios©
Forma de Permiso

En el programa de fe y familia de San Luis de Montfort ~~2021~~ ~~2022~~ usamos medios de comunicación social para mostrar el programa y la evangelización. El programa tiene Instagram y Facebook oficial. Necesitamos permiso de los padres del niño(a). No podemos publicar fotos, videos, o algo que puede dar identificación del niño(a). No podemos publicar fotos, videos, o nada sin el permiso de los padres. Pueden decir que no quiere que su niño participe en esto. Nunca podemos publicar fotos de sus niños sin su permiso.

Para: Padres o Guardian
De: Christine Meugniot

Asunto: "Empoderando a Los Niños y Jóvenes de Dios©" Programa de Seguridad

El programa de fe y familia de San Luis de Montfort esta siguiendo las reglas y usamos medios de comunicación social con responsabilidad. Usamos comunicación social bajo las reglas de la arquidiócesis de Los Angeles. Para mas información sobre las reglas para medios de comunicación social, ve a <http://www.usccb.org> social media guidelines, ©2015- United States-Conference of Catholic Bishops. Quisieramos Diariamente hay informes de abuso infantil, tanto sexuales como de otro tipo en nuestra sociedad. Por lo tanto, reconocemos lo importante que es "empoderar" a nuestros hijos y jóvenes con el conocimiento y entendimiento de maneras para mantenerse a salvo ellos mismos y a los demás de posibles daños.

Por la presente doy permiso que tomen fotos o videos durante actividades y eventos en el programa. Tambien se que puedo decir que no quiero estar en fotos o videos.

El Programa de Seguridad Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios© es proporcionado por la Arquidiócesis de Los Angeles como un esfuerzo continuo para educar a los niños y jóvenes a través de lecciones y actividades en el salón de clase sobre maneras para mantener su propia seguridad personal. Está basado en principios catequéticos para ayudarles a saber que Dios los ama y que Dios quiere que estén sanos y seguros.

Firma de los Padres _____ Fecha _____

*El Programa de Seguridad Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios© será presentado a nuestros alumnos durante el mes de [MES]. Los temas de las lecciones de este año incluyen, **Las Cinco Reglas de Seguridad, Adultos Seguros e Inseguros y Seguridad de Internet.** Cada lección incluye presentaciones en video, discusión en el salón de clase, actividades individuales y grupales, así como una "Actividad para llevar a casa" para que los alumnos la completen con un padre/tutor. También se presentará al final de cada año una Lección de Seguridad para el verano*

Los padres/tutores que quieran información adicional sobre este programa o desean revisar los materiales/ videos, No dude en ponerse en contacto a **Christine Meugniot al 805.937.8363 y christine@sldm.org**



Entiendo que para que mi hijo participar en El *Programa de Seguridad Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios*©, necesito llenar y devolver este Forma de Permiso para Padres antes de primavera. Estoy específicamente dando permiso para el **Programa *Dando Poder a los Niños y Jóvenes de Dios***© a mi hijo/a.

Nombre del niño/a (letra imprenta): _____

Nombre del Padre o de la Madre (letra imprenta): _____

Firma del Padre o de la Madre: _____

Fecha: _____