

Saint Bruno Religious Education Program

CATECHISM REGISTRATION / REGISTRACIÓN DEL CATESISMO

Grade in Fall 2016/Grado en Otoño 2016 _____
English Program _____ Programa de Español _____
Registered St. Bruno Parishioners # _____

1st Communion Preparation Year _____
2nd Communion Year _____
3rd-7th Year Advanced Catechism(o) _____
(Post Communion)

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: _____
(City&State/Cuidad Y Estado)

Address/Dirección: _____
City State Zip Code

Home Phone/Teléfono de la Casa:(____)_____ Student Cell Number (____)_____

Student's Email Address _____

Does Saint Bruno Church staff have permission to contact your child via email/text? Yes _____ No _____

Father / Padre

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

Mother / Madre

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

If parent cannot be reached in case of an Emergency. Please contact / Si no pueden contactar al padre de familia en caso de alguna Emergencia por favor comuníquese con:

Name/Nombre: _____ Relationship to Student : _____
Phone/Telefono:(____)_____

SACRAMENT INFORMATION / INFORMACIÓN DE SACRAMENTOS

Is the student Baptized/Esta su estudeiante Bautizado? Yes/Si _____ Church/Iglesia: _____
Date/Fecha: ____/____/____ If not refer to office for appt. / si no, llame la oficina

Has the student received First Communion/Reconciliation/ Ha recibido el estudeiante la Primera Comunión /Reconciliación? Yes/Si: _____ No: _____

PARENTAL / HEALTH AUTHORIZATION FORM /FORMA 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 médica? Necesidades especiales, alergias o alguna discapacidad para aprender? 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. **Parent Signature** _____

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. Parent Signature _____

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. Firma del Padre / Madre _____

PLEASE READ AND INITIAL BLANKS BEFORE SIGNING / POR FAVOR LEA Y LLENE LOS ESPACIOS 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 transportation for my student to attend mass. We will attend mass: daily, weekly, monthly /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. Atenderemos la misa diaria, semanal, mensual.

_____ 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 catesismo 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 at 9:00am and pick up at 11:00am /Estoy de acuerdo a traer mi hijo a tiempo los Sábados a catesismo dejarlo a las 9:00am y recojerlo a las 11:00am.

_____ 4. I agree to attend all mandatory parent meetings. The first meeting is _____, the second meeting is _____ /Estoy de acuerdo a asistir a todas las reuniones obligatorias para los padres. La primer junta es _____, la segunda junta es _____

_____ 5. I agree to learn my catholic faith through Bible study and prayer classes offered during my children's Catechism or to attend an evening prayer meeting. /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) o atender una junta de oración.

_____ 6. My child will have a Sunday checklist for mass attendance to be signed weekly. / Mi hijo tendra una lista del Domingo con su lista de asistencia a misa firmada semanalmente.

**** I will update St. Bruno CCD Program of any changes in phone, address, school or home situation during the school year. / Estoy de acuerdo para actualizar el Programa de Catecismo de San Bruno de cualquier cambio de teléfono, dirección, escuela o situación en el hogar durante el año escolar.*

Number of Children	San Bruno Residents	All Outside Residents
1	\$50	\$75
Dual Classes	\$90	\$120
2	\$90	\$120
3 or more	\$135	\$175

(Scholarships/ Tuition assistance available / Disponibilidad de Becas o asistencia con el costo de la enseñanza)

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

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