

**Saint Bruno Religious Education Program**  
**CATECHISM REGISTRATION / REGISTRACIÓN DEL CATESISMO**

Grade in Fall 2018/Grado en Otoño 2018 \_\_\_\_\_  
Registered Parishioners? Yes # \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
English Program \_\_\_\_\_ Programa de Español \_\_\_\_\_

1<sup>st</sup>. Communion Preparation Year \_\_\_\_\_  
2<sup>nd</sup> Communion Year \_\_\_\_\_  
3<sup>rd</sup>-7<sup>th</sup> 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 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**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 can not 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 estudiante **Bautizado**? Yes/Si \_\_\_\_\_ Church/Iglesia: \_\_\_\_\_  
Date/Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ If not, refer to office for appt. for Baptism/ si no, llame la oficina

Has the student received **First Communion**/ Ha recibido el estudiante la **Primera Comunion** /? Yes/Si: \_\_\_\_\_  
Church/Iglesia: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ If not, refer to office for appt. for Baptism/Si no, llame la oficina

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

**Allergies/Alegias?** Yes/Si No If Yes list/Alergia a Que: \_\_\_\_\_

**Difficulties in school/Dificultades en la Escuela?** \_\_\_\_\_

**Medical Condition?** Yes/Si No If Yes list/Cual es la Condicion: \_\_\_\_\_

---

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. Parent or Guardian 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 & CIRCLE BLANKS BEFORE SIGNING / POR FAVOR LEA Y LLENE LOS ESPACIOS ANTES DE FIRMAR**

\_\_\_\_\_ 1. I agree to bring my child to Mass every Sunday and have passport signed or stamped weekly. If I cannot bring my child to church, I will arrange transportation for my student to attend weekly mass. /Estoy de acuerdo a traer mi hijo a Misa cada Domingo y que le firmen su pasaporte. 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 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 at 9:00am and pick up at 11:00am, if not picked up on time, children will wait in the office. /Estoy de acuerdo a traer mi hijo a tiempo los Sábados a catesismo dejarlo a las 9:00am y recojerlo a las 11:00am, si no son recogidos a tiempo los niños seran llevados a la oficina.

\_\_\_\_\_ 4. I agree to attend all mandatory parent meetings and parent catechesis sessions. / Estoy de acuerdo a asistir a todas las reuniones obligatorias para los padres y sesiones catequesis.

\_\_\_\_\_ 5. I agree to continue learning my Catholic faith through Bible study and prayer classes offered at St. Bruno Church. /Estoy de acuerdo en continuar aprendiendo mi fe catolia por medio de estudios de Biblia y clases de oracion ofrecidas en la Iglesia San Bruno.

*\*\*\* 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 Others
1	\$50	\$75
Dual Classes (2 Sacraments)	\$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: \_\_\_\_\_