

One per Child/ Uno por niño

St. Patrick Catholic Church
Religious Education Registration
Inscripcion de Educaci3n Religiosa

Amount Pd _____

Receipt # _____

Please print neatly (Por Favor use letra legible)

Date (Fecha de Inscripci3n) _____

Child's Name (Nombre de el ni1o(a)): Last _____ First _____ Middle _____

Birthdate /Fecha de nacimiento : _____ Age _____ Grade /Grado (Fall 2021) _____

Address/ Direcci3n: _____ City/Cuidad _____ Zip Code/C3digo Postal _____

Student Sacramental Information/ Informaci3n sacramental del estudiante:

____ My child has NOT been baptized in a Catholic Church / Mi hijo(a) NO ha sido bautizado en una iglesia cat3lica

____ My child was baptized in a Catholic Church / Mi hijo fue bautizado en una iglesia cat3lica

Church of Baptism / Iglesia de bautizo

Date/Fecha

City and State / Cuidad y estado

____ My child has made their 1st Reconciliation / Mi hijo(a) ha hecho su primera reconciliaci3n

____ My child has received their 1st Communion / Mi higo(a) ha recibido su primera comuni3n

Church of Baptism / Iglesia de bautizo

Date/Fecha

City and State / Cuidad y estado

Did child attend RE Classes in 2019 — 2020? Yes__ No__ Where: _____

Asisti3 el ni1o(a) a clases de RE en 2019 — 2020? Si __ No__ En Donde: _____

Parent's Information / Informaci3n de los padres		
Mother's Name/ Nombre de Madre:	Address/Direcci3n:	Cell Phone:
Language Preferred: English Espa1ol	City/ Cuidad : Zip Code:	Email:
Father's Name/ Nombre de Padre:	Address/Direcci3n:	Cell Phone::
Language Preferred: English Espa1ol	City/ Cuidad: Zip Code:	Email:
Emergency Contact / Contacto de Emergencia		
Name/ Nombre :	Relationship/Relaci3n:	Cell Phone:
Other adult allowed to pick up child /Otro adulto que puede recoger al ni1o(a)		
Name/ Nombre:	Relationship/Relaci3n:	Cell Phone:

____ Preparation for 1st Communion begins in the 2nd grade. Preparation for Confirmation begins in the 9th grade. I understand that a child must be enrolled in religious education classes two years to receive a sacrament.

____ La preparaci3n para la primera comuni3n comienza en el segundo grado. Preparaci3n para la confirmacion comienza en grado 9. Entiendo que un ni1o(a) debe estar inscrito en clases de educaci3n religiosa *dos a1os* para recibir un sacramento.

Registration Fee is \$30 per child / La cuota de inscripci3n es de \$30 ni1o(a)

Please send registration form(s) and either a check or money order, made out to St. Patrick Church, in one of the following ways.

- Mail to Mary Pe1a, 1114 Willow St, San Antonio, TX 78208
- Drop in the collection at Sunday mass or drop off at the church office Monday to Friday from 9:00AM to 3:00 PM

Env3e el formulario de registro(s) y un cheque o giro postal, a nombre de St. Patrick Church, de una de las siguientes maneras.

- Envi3 lo a Mary Pe1a, 1114 Willow St, San Antonio, TX 78208
- P3ngalo en la coleccion en la misa del domingo o d3jelo en la oficina de la iglesia, lunes a viernes de 9:00 a.m. a 3:00 p.m

Child's Name: _____

_____ **Student Behavior and Misconduct:** I fully understand that students are to abide by All rules and regulations governing conduct and safety while attending religious classes and related activities. Any violation of these rules and regulations may result in that individual being sent home. Parents will be informed of misbehavior upon the first account. Continued misconduct will result in meeting with the Director of Religious Education. If, in the case of further disciplinary action, a meeting will be set up with the Pastor and Director before being able to return to class.

_____ **El comportamiento del estudiante y faltas:** comprendo plenamente que los alumnos deben de cumplir con las normas y reglamentos de la conducta y la seguridad mientras asisten a clases de religión y actividades relacionadas. Cualquier violación de estas reglas y regulaciones puede resultar en que el individuo sea enviado a casa. Los padres serán informados de mala conducta a la primera cuenta. Continua falta de conducta tendrá como resultado en la reunión con el Directora de Educación Religiosa. Si, en el caso de otras medidas disciplinarias, se fijara una reunión con el Padre y Directora antes de poder regresar a la clase.

_____ **Attendance:** I understand that I must notify the RE office if my child will not attend class. Failure to adhere to this will result in an unexcused absence. A child with 5 or more unexcused absences will need to repeat the year.

_____ **Asistencia:** Entiendo que debo notificar a la oficina de RE si mi hijo no asistirá a clase. El incumplimiento de esto dará como resultado una ausencia no utilizada. Un niño con 5 ausencias injustificadas tendrá que repetir el año.

_____ **Medical Release** In the event that the undersigned, or my/our authorized physician, cannot be reached, and, in the judgment of the Director of Religious Education or other person responsible for the program/group, or other appropriate staff member, there is a necessity for immediate examination and/or treatment of my child, I/we hereby authorize any of the aforesaid personnel to obtain for my/our child such medical services as are deemed necessary. I agree to assume the financial responsibility for any diagnosis/treatment. Dates for which release is intended: **September 1, 2021—May 31, 2022**

_____ **Forma de Información Médica y Autorización para tratamiento Médico:** En el caso de que los padres/o el infrascrito, o nuestro médico autorizado, no puede ser alcanzado y que, a juicio de la Directora de Educación Religiosa u otra persona responsable para el programa/grupo, o otro miembro del personal mencionado, existe una necesidad inmediata de examen y/o el tratamiento de mi hijo, autorizo a cualquiera de los personal mencionado para obtener para mi/nuestro hijo servicios médicos tales como se considere necesario. Estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad financiera para cualquier diagnóstico/tratamiento. Fechas de lanzamiento que se destina: **1 septiembre de 2021 - 31 de mayo de 2022**

Name of Physician/Nombre del Médico _____

Clinic/Hospital Preferred/ Clínica/Hospital Preferido: _____

Medical Insurance Company/Compañía de Seguro médicos: _____

Medications/Medicamentos: _____

Allergies/Alergias: _____

Immunizations up to date/ Las vacunas están al día Yes/Sí No. Limitations/limitaciones: _____

Photo Permission: Photos during religious education may be taken throughout the school year. Know that we will follow suggested safety and privacy guidelines. Names or personal information will never be posted.

_____ **Yes** I grant permission for St. Patrick Church to take photos of my child during Religious Education Sessions.

_____ **No**, I do not grant permission for St. Patrick Church to take photos of my child during Religious Education Sessions.

Permiso de fotos: Fotos durante la educación religiosa puede ser tomado durante todo el año escolar. Normalmente estas son de las actividades de grupo para mostrar nuestras familias lo que nuestros hijos han estado haciendo. Vamos a seguir las directrices de privacidad y seguridad. Nombres ni información personal nunca será publicado. Por favor, marque la casilla apropiada, firma y fecha.

_____ **Si**, doy permiso a la Iglesia de San Patricio de tomar fotos de mi niño(a) durante sesiones de educación religiosa

_____ **No**, doy permiso a la Iglesia de San Patricio para tomar fotos de mi hijo durante las Sesiones de Educación Religiosa

Child's Name: _____

Parent Commitment

We understand that certain responsibilities require our continuous support if our children & the faith community are to grow in faith. We agree, therefore:

- _____ to regular Mass attendance to help our children develop a strong faith commitment
- _____ to ensuring our child's attendance at class so that our child/children can develop a solid knowledge of the Catholic faith
- _____ to adhere to all rules & regulations regarding timeliness, attendance, safety and drop-off and pick-up procedures
- _____ to attend all required meetings, including online meetings
- _____ to active involvement in our child's faith formation (attending Mass, praying w/them)
- _____ to make a diligent effort to give the gift of our time, talent & treasure to the parish, including volunteering and attending church events
- _____ to turn in Baptismal and First Eucharist certificates to the RE office by required date

Parent Signature: _____

Date: _____

Compromiso de los padres

Entendemos que ciertas responsabilidades requieren nuestro apoyo continuo para que nuestros hijos y la comunidad de fe crezcan en la fe. Estamos de acuerdo, por lo tanto:

- _____ asistir regularmente a misa para ayudar a nuestros hijos a desarrollar un fuerte compromiso de fe
- _____ para asegurar la asistencia de nuestro hijo a la clase para que nuestro hijo / hijos puedan desarrollar un sólido conocimiento de la fe católica
- _____ adherirse a todas las reglas y regulaciones con respecto a la puntualidad, asistencia, seguridad y entrega y procedimientos de recogida
- _____ para asistir a todas las reuniones requeridas, incluyendo juntas en línea
- _____ a la participación activa en la formación de fe de nuestro hijo / hijos (asistir a misa, rezar con ellos)
- _____ para hacer un esfuerzo diligente para dar el regalo de nuestro tiempo, talento y tesoro a la parroquia, incluido el voluntariado y asistir a eventos de la iglesia
- _____ entregar el certificado de Bautismo y de Primera Eucaristía a la oficina de RE en la fecha requerida

Firma de los padres: _____

Fecha: _____