

Forma de Registración de la Iglesia de San Pablo de Catecismo y Grupo Juvenil 2018-2019

UNA FORMA POR FAMILIA – ¡Por favor llene los dos lados y ESCRIBA CLARAMENTE!

- Para procesar, este Formulario de inscripción debe ser llenado completamente y incluir el pago.
- También se debe incluir una copia del Certificado de Bautismo del niño para todos los niños que estén preparándose para la Primera Reconciliación, Primera Eucaristía y la Confirmación.

Apellido de la Familia _____ Teléfono _____ ¿Miembro de San. Pablo? Si ___ No ___

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Método de comunicación preferido Correo Electrónico ___ Teléfono ___

Información del Padre/Guardián y Contacto de Emergencia (La información de los niños al otro lado) Yo solo hablo español _____

Padre/Guardián Nombre/Apellido	Relación con Niño(s)	Correo Electrónico	Numero Celular	Teléfono del trabajo
Contacto de emergencia	Relación con Niño(s)	Correo Electrónico	Numero Celular	Teléfono del trabajo

Acuerdo de Familia Parroquial (Por favor léalo y fírmelo) Adonde usted usualmente atiende a la iglesia? _____

Como discípulo nos llama a ser más que miembros. Nos pide que participemos activamente en nuestra parroquia. Estamos llamados a reconocer las abundantes bendiciones de Dios y nuestra obligación y administrarlos sabiamente.

PARROQUIANO ACTIVO

- Miembro registrado de San Pablo.
- Asistencia Regular en las Misas Dominicales y Días Santos Obligatorios en la iglesia de San Pablo.
- Cuando menos uno de los adultos en la casa debiera comprometerse a ser activo o en un ministerio parroquial.
- Yo reafirmo mi compromiso de ser un buen ejemplo con mis acciones. Le pido la ayuda a mi parroquia en alimentar mi fe mientras me esfuerzo por formar a mis hijos como discípulos a través de la educación católica. Prometo mi cooperación con la parroquia y sus ministerios, y hare todos mis esfuerzos para supervisar el compromiso de mis hijos.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Otorgo de Permiso (Por favor léalo y fírmelo)

- Yo doy permiso a mi hijo(s) de participar en el programa de Educación Religioso de San Pablo. Estoy de acuerdo en mantener a la Diócesis de Boise, a la parroquia de San Pablo, al personal y voluntarios libres de responsabilidad por cualquier enfermedad o lesión que pudieran ocurrir a mis hijo(s) durante estos eventos. En caso de producirse una lesión. En caso de que ocurra alguna lesión, por la presente doy mi permiso para que mi hijo/a reciba tratamiento de un médico que será seleccionado por un miembro del personal de San Pablo si él/ella no puede ubicarse conmigo o con mi médico de familia.
- Yo entiendo que la Iglesia de San Pablo, empleados y voluntarios no son responsables de transportar a mis hijos de o a eventos ofrecidos por San Pablo. Ni la Iglesia de San Pablo, empleados, o voluntarios son responsables de mi hijo(s) si ellos abandonan el área inmediata donde el evento ocurre o deciden quedarse después de que un evento haya ocurrido.
- Doy permiso a San Pablo el usar fotografías/videos en el cual incluye a mi hijo(s) para la comunicación Parroquial.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Voluntarios son el corazón y el alma de los Programas de Formación de Fe. ¡Su tiempo y talentos son necesarios!

Estoy interesado en ser voluntario en los siguientes grupo de edades (circule su preferencia): Pre-escolar Escuela Primaria Jr. High/Secundaria Sr. High/Preparatoria

Nombre y correo electrónico del voluntario:
