

ST. EDMOND CATHOLIC CHURCH

CONFIRMATION REGISTRATION GRADES 8-12 | TUESDAYS 6PM TO 7PM

FORMULARIO DE REGISTRO DE CONFIRMACIÓN GRADOS 8^{VO} – 12^{DO} | MARTES 6PM - 7PM

Student's Name: _____ **Sex:** M F **School Grade:** _____
Nombre del estudiante (Last / apellido) (First / primer nombre) (Full middle name / segundo nombre) sexo:

Date of Birth: _____ **School Attending:** _____
Fecha de Nacimiento Escuela a la que asiste

Registered Member of St. Edmond Parish: Yes _____ No _____ **How many years?** _____
¿Es miembro registrado de San Edmond? Sí / No ¿Por cuántos años?

A copy of your child's Baptismal and First Communion records needs to be turned in with this registration form. Thank you.

Se necesita una copia de los registros de Bautismo y Primera Comunión de su hijo. Muchas gracias.

What CCD Grade was your child in last year? _____ **Where:** _____
¿En qué grado de catecismo estuvo su hijo el año pasado? Dónde

Please Print The Following Information Clearly / Favor De Escribir La Siguiente Información Claramente

Father's Last Name: _____ **Father's First Name:** _____
Apellido del padre Nombre del padre

Father's Email Address: _____
Correo electrónico del padre

Mother's Last Name: _____ **Mother's First Name:** _____
Apellido de la madre Nombre de la madre

Mother's Email Address: _____
Correo electrónico de la madre

Street address: _____ **City:** _____
Domicilio Ciudad

Mailing address: _____ **Zip Code:** _____
Dirección Postal Código postal

Mom's work phone#: _____ **Dad's work phone#:** _____
Teléfono del trabajo de mama Teléfono del trabajo de papá

Mom's cell #: _____ **Dad's cell #:** _____
Número de celular de mama Número de celular de papá

REGISTRATION FEE (due by September 1) is \$95.00./ MATRICULA \$95 (se debe para el 1^{ro} de Septiembre)

This registration fee covers Mandatory Confirmation retreat costs & is NONREFUNDABLE. / el costo de la matricula incluye el costo del Retiro Obligatorio De Confirmación y no es reembolsable.

NOTE: confirmation students are REQUIRED to sign in at mass and attend class every week. 3 absences may result in a delay in receiving the sacrament of confirmation.

NOTA: Los estudiantes de Confirmación deben firmar su asistencia en Misa y asistir a clases todas las semanas. 3 ausencias pueden resultar en un retraso en recibir el Sacramento de Confirmación

Please read the bulletin weekly, follow St. Edmond Catholic Church on Facebook, and frequently check the church website for information and updates on CCD classes and activities.



FACEBOOK



WEBSITE

Por favor, lea el boletín Hispano semanalmente, siga el grupo de "Comunidad Hispana de San Edmond" en Facebook para obtener información y anuncios sobre las clases y actividades del catecismo.



Grupo de Facebook
Español

PHOTO RELEASE / PERMISO PARA LAS FOTOS

I, the parent/legal guardian of, _____, grant my expressed permission for the St. Edmond Catholic Church to photograph my child while attending classes and/or participating in activities connected to our program.

____ Agree ____ Disagree I give permission for my child's photograph to be taken as per the above referenced activity.

Doy permiso / No doy permiso para que se tome una fotografía de mi hijo según las actividades del programa.

____ Agree ____ Disagree I give permission for pictures of my child in a group setting to be placed on the St. Edmond's website, Instagram account, and/or Facebook page. Please note that no names of minors will be listed with any photographs.

Doy permiso / No doy permiso para que se coloquen fotografías de mi hijo en un entorno grupal en el sitio web, la cuenta de Instagram y/o la página de Facebook de San Edmond. (Tenga en cuenta que no se incluirán nombres de menores con ninguna fotografía.)

By signing this release, I acknowledge that I hereby release and forever discharge St. Edmond Catholic Church and her employees/volunteers from and against all claims, damages or suits which may arise from the use of these pictures taken during the CCD activities.

Signature of Parent: _____ Date: _____

Firma del padre

Fecha

MEDICAL RELEASE | PERMISOS MEDICOS

This is to inform you that _____ has my permission to attend and participate in all St. Edmond CCD activities on church property. I also understand that some activities may require physical exertion, and I give my child permission to participate in all such activities / Mi hijo tiene mi permiso para asistir y participar en todas las actividades del catecismo incluso las actividades que pueden requerir esfuerzo físico

Signature of Parent: _____ Date: _____

Firma del padre

Fecha

I understand that not all students and volunteers will be wearing face masks and do not hold St. Edmond responsible for any Covid-19 related medical issues that may arise / Entiendo que no todos los estudiantes y voluntarios usarán máscaras faciales y no hago responsable a St. Edmond de ningún problema médico relacionado con Covid-19 que pueda surgir

Signature of Parent: _____ Date: _____

Firma del padre

Fecha

Permission is hereby granted to the person in charge during St. Edmond CCD to call 911 for ambulance and medical assistance for my child, _____, if deemed necessary. Every precaution will be taken to prevent an accident or injury, however in the event of accident or illness, I will assume financial responsibility for treatment of the above-named youth and not hold the Diocese of Lafayette, St. Edmond Church and/or the adult volunteers financially liable. / Doy permiso a la persona a cargo para llamar al 911 para solicitar ambulancia y asistencia médica para mi hijo si lo considera necesario. Asumiré la responsabilidad financiera por el tratamiento del joven mencionado anteriormente y no haré responsable a la Diócesis de Lafayette, la Iglesia St. Edmond y/o la los voluntarios adultos por los gastos financieros.

Signature of Parent: _____ Date: _____

Firma del padre

Fecha

EMERGENCY CONTACT INFORMATION | Contacto de Emergencias

Emergency Contact Person 1 (Other than parents): _____

Persona de contacto de emergencia #1 (Aparte de los padres)

(Home # / Teléfono del hogar)

(Work # / Teléfono del trabajo)

(Cell # / Número de celular)

Emergency Contact Person 2 (Other than parents): _____

Persona de contacto de emergencia #2 (Aparte de los padres)

(Home # / Teléfono del hogar)

(Work # / Teléfono del trabajo)

(Cell # / Número de celular)

Is your child on any medication of which we need to be aware? If yes, please list medication(s).

¿Está su hijo tomando algún medicamento del que debemos conocer?

Does your child have any illnesses, allergies, disabilities, or any type of special needs of which we need to be aware?

¿Tiene su hijo alguna enfermedad, alergia, discapacidad, o algún tipo de necesidades especiales que debemos tener en cuenta?

Names and Grades of Siblings Who Will Be Attending Catechism during the 2024-2025:

Nombres y grados de los hermanos(a)s que asistirán al catecismo también en 2024-2025

1. _____

3. _____

2. _____

4. _____