

# ST. EDMOND CATHOLIC CHURCH

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE CONFIRMACIÓN GRADOS 8<sup>VO</sup> – 12<sup>DO</sup> | 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 Siguiete 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<sup>ro</sup> 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.**

*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.*



FACEBOOK



WEBSITE



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 a 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 2026-2027:**

**Nombres y grados de los hermanos(a)s que asistirán al catecismo también en 2026-2027:**

**1. \_\_\_\_\_**

**3. \_\_\_\_\_**

**2. \_\_\_\_\_**

**4. \_\_\_\_\_**