

**JBD Catholics**  
**2020-2021 Formulario de Registro De Formación de Fe**

**Family Surname:** \_\_\_\_\_

**Registered Parish:** \_\_\_\_\_

**Do the parents speak English?**  YES  NO

**DUID#** \_\_\_\_\_

**Dirección :**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Información del Padre/Guardián:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

#Trabajo: \_\_\_\_\_

#Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Información de la Madre/Guardián:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

#Trabajo: \_\_\_\_\_

#Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Necesidades Especiales:** \_\_\_\_\_

**Condiciones Medicas:** \_\_\_\_\_

**Precios de Formación de Fe**  
**(plan de pago disponible con \$40/depósito)**

Registrados con la Iglesia  
 \$40/niño, \$80 2+niño(s)

No están registrados  
 \$60/niño, \$100 2+niño(s)

\*\*\$20 más después de 9/30/2020  
 \*\*\$30/para estudiante por preparación  
 sacramental. HC21, CF21

**Staff Use Only**

Amount Paid \_\_\_\_\_ Cash Check

Check/Rec# \_\_\_\_\_

Rec'd by \_\_\_\_\_ Rec'd Date \_\_\_\_\_

Comments  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Entered in ParishSoft

By \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Oportunidades para Padres que quieren ser voluntarios**

**Líderes de Formación de Fe:**

- Catequista o Asistente
- Sustituto Catequista o Asistente
- Equipo de Grupo de Jóvenes
- Ayudantes cuando llegan los estudiantes
- Ayudantes cuando se van los estudiantes
- Ayudantes en Misa

**Otras Necesidades:**

- Ayuda Clerical
- Chaperones
- Ayuda con Eventos Especiales

**Consentimiento Video / Fotografía**

Como Padre/Guardián , Entiendo que fotografías y videos promocionales (individual y en grupo) pueden ser tomadas durante las Clases de Formación de Fe y en las actividades del Ministerio Juvenil. Yo doy mi permiso para que las fotografías de mi hijo(s) (nombrado) sean usados como material promocional en folletos, páginas web , calendarios, presentaciones de powerpoint y videos para promocionar o resaltar estas clases o actividades.

Firma del Padre/Guarda: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Consentimiento Médico/Exención de responsabilidad**

En un evento de emergencia , yo doy permiso al personal de JBD Catholics para buscar transporte o tratamiento médico para mi hijo(s) nombrado (s).Deseo que me avisen antes de que el hospital o médico brinden más atención médica y entiendo que todas las obligaciones financieras son mi responsabilidad.

Firma del Padre/Guarda: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre (incluya apellido si es diferente)	Fecha de Nacimiento	M/F	Grado	marque la selección de clase para CADA niño					¿Este niño necesita un sacramento?
				PK (Packet)	*SESION Formación de Fe Familiar (KG-8 <sup>th</sup> )	MIE 9 <sup>th</sup> -12 <sup>th</sup> , Catechist Led	EN LINEA 1st-8th	EN LINEA 9th-12th	
						<input type="checkbox"/> ABVM <input type="checkbox"/> St John <input type="checkbox"/> St Mary			<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Comunion <input type="checkbox"/> Confirmacion
						<input type="checkbox"/> ABVM <input type="checkbox"/> St John <input type="checkbox"/> St Mary			<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Comunion <input type="checkbox"/> Confirmacion
						<input type="checkbox"/> ABVM <input type="checkbox"/> St John <input type="checkbox"/> St Mary			<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Comunion <input type="checkbox"/> Confirmacion
						<input type="checkbox"/> ABVM <input type="checkbox"/> St John <input type="checkbox"/> St Mary			<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Comunion <input type="checkbox"/> Confirmacion
						<input type="checkbox"/> ABVM <input type="checkbox"/> St John <input type="checkbox"/> St Mary			<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Comunion <input type="checkbox"/> Confirmacion
						<input type="checkbox"/> ABVM <input type="checkbox"/> St John <input type="checkbox"/> St Mary			<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Comunion <input type="checkbox"/> Confirmacion
						<input type="checkbox"/> ABVM <input type="checkbox"/> St John <input type="checkbox"/> St Mary			<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Comunion <input type="checkbox"/> Confirmacion

\*Para la Formación de Fe Familiar, ¿a qué sesión asistirán? Solo para padres, sin estudiantes.

- |          |   |   |
|----------|---|---|
| Inglés   | <input type="checkbox"/> Miercoles/Wed, ABVM, 6:45pm  | <input type="checkbox"/> Domingo/Sun, St John, 9:45am |
| Español  | <input type="checkbox"/> Saturday/Sab, ABVM, 6:15pm   | <input type="checkbox"/> Jueves/Thu, St John, 7:15pm  |
| Bilingue | <input type="checkbox"/> Domingo/Sun, St Mary, 6:15pm |   |

<b>Formación de Fe Familiar</b>	
Guía de Padres: Inglés _____	Español _____
Libro de Actividades: Inglés _____	Bilingue _____