

**Parroquia de San Sebastián Registro para Educación Religiosa—2020-2021**

**NOMBRES**

**NUMEROS TELEFONICOS**

Padre (Nombre) \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

Madre (Nombre) \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casado \_\_\_\_ Divorció \_\_\_\_ Separado \_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_ Viuda \_\_\_\_

Mis hijos viven con: \_\_\_\_ Padre \_\_\_\_ Madre \_\_\_\_ madre y padre \_\_\_\_ otro: \_\_\_\_\_

Los dos padres tienen acceso legal? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

**Correo ELECTRÓNICO** es nuestra principal fuente de comunicación. Proporcione un CORREO ELECTRÓNICO VÁLIDO que se revise regularmente por favor.

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
 Número y Calle Ciudad Zona Postal

Contacto en caso de Emergencia \_\_\_\_\_  
 Nombre # Teléfono relación

**Estudiante 1**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

miércoles jueves  
DISTANCIA

A qué Grado ingresa? \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre de Parroquia donde tomó las más recientes clases de Educación Religiosa: \_\_\_\_\_

Necesidad Especial/Médica \_\_\_\_\_

Bautizado Católico? Sí No Primera Comunión? Sí No Confirmación? Sí No

**Estudiante 2**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

miércoles jueves  
DISTANCIA

A qué Grado ingresa? \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre de Parroquia donde tomó las más recientes clases de Educación Religiosa: \_\_\_\_\_

Necesidad Especial/Médica \_\_\_\_\_

Bautizado Católico? Sí No Primera Comunión? Sí No Confirmación? Sí No

**Estudiante 3**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

miércoles jueves  
DISTANCIA

A qué Grado ingresa? \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre de Parroquia donde tomó las más recientes clases de Educación Religiosa: \_\_\_\_\_

Necesidad Especial/Médica \_\_\_\_\_

Bautizado Católico? Sí No Primera Comunión? Sí No Confirmación? Sí No

**Costo del Registro**

Un Niño \$50.00

Precio Familiar \$70.00

Hay Becas Disponibles

**Información de pago:**

efectivo

Cheque#

Pago \$ \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Donación Adicional: Para Becas \$ \_\_\_\_\_ Para la Construcción \$ \_\_\_\_\_

# Parroquia de San Sebastián

1112 State Road 16, St. Augustine, Florida 32084 904-824-6625

## Permiso de los Padres y Liberación de Responsabilidad Ministerios y Organismo

Nombre del Niño(a): \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*  
Para que el niño (a) mencionado arriba se les permita participar en este programa, y otra consideración de valor, el padre, tutor o representante legal, en nombre del niño y sus padres, representantes personales, cesionarios, herederos y próxima familia, por la presente puesta en libertad y eximir de responsabilidad a la Diócesis de San Agustín, Felipe J. Estevez, como obispo de Agustín, una única empresa, el Obispo Felipe J. Estevez, de forma individual y la entidad diocesana arriba mencionado, todos los organizadores de este programa, todos los voluntarios, acompañantes, empleados y agentes de dicha partes, sus representantes personales o cesionarios, de cualquier pérdida o daños a causa de cualquier perjuicio a la persona o los bienes personales del niño o la muerte causada por negligencia u otra, mientras que dicho niño está involucrado en el programa, las actividades del programa y mientras son transportados hacia y desde el programa mencionado. El firmante está de acuerdo en que esta liberación, renuncia y acuerdo de indemnización está destinada a ser tan amplio e inclusivo de lo permitido por las leyes del Estado de Florida, y que si alguna parte de este Acuerdo no válida, se ha acordado que el resto, No obstante, continuará en plena fuerza legal y efecto. El firmante, padre, tutor o representante legal, además reconoce que él / ella está autorizado a entrar en este Acuerdo en nombre de la niña y sus padres, representantes personales, cesionarios, herederos y familiares.

Asimismo, autorizo a cualquier representante de este programa para obtener tratamiento médico para mi hijo en el improbable caso de una lesión o enfermedad durante este programa y me comprometo a pagar todos los gastos efectuados para tal tratamiento.

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre/Guardian Representante)

Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre del Padre/Guardian/ Representante)

## Autorización para la reproducción de fotos de Menores de Edad

Por medio de este permiso, autorizo a la Parroquia de San Sebastián a que use y reproduzca las fotos que han tomado de mi(s) niño(s), niña(s) sin compensación alguna. Estas fotografías podrían ser usadas para fines de noticieros y/o publicaciones, reproducciones electrónicas (sitios de internet) y/o pamfletos. Adicionalmente, doy mi permiso para modificar las mismas fotos sin restricción y para obtener la marca registrada de la(s) misma(s). Por lo tanto, doy mi permiso y libero de cualquier reclamo y/o responsabilidad financiera al fotógrafo, los periodistas y las publicaciones o medios de prensa que ellos representan, al igual que a la parroquia de la Iglesia Católica de San Sebastián y a la Diócesis de Saint Augustine en relación a las fotografías en mención.

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre/Guardian Representante)

Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre del Padre/Guardian/ Representante)



## Aceptación de riesgo y exención de responsabilidad en relación con COVID-19

El nuevo coronavirus ("COVID-19") ha sido declarado una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 es extremadamente contagioso y se cree que se propaga principalmente a través del contacto de persona a persona. Como resultado, los gobiernos federales, estatales y locales y las agencias de salud federales y estatales recomiendan el distanciamiento social y, en muchos lugares, han prohibido la congregación de grupos de personas. San Sebastian ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19; sin embargo, no podemos garantizar que usted o su (s) hijo (s) no se infecten con COVID-19.

Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que mi (s) hijo (s) y yo podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 al asistir a programas ofrecidos por la parroquia y que dicha exposición o infección puede provocar lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente y la muerte. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado por COVID-19 en la parroquia puede ser el resultado de acciones, omisiones o negligencia de mi parte y de otros, incluidos entre otros, personal, entrenadores, voluntarios y participantes del programa y sus familias.

Voluntariamente acepto asumir todos los riesgos anteriores y la responsabilidad exclusiva de cualquier lesión a mi (s) hijo (s) o a mí mismo (incluidas, entre otras, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo, que yo o mis hijos podamos experimentar o incurrir en relación con la asistencia de mis hijos a cualquier programa patrocinado por la parroquia ("reclamos"). En mi nombre y en el de mis hijos, por la presente asumo el compromiso de no demandar, dar de baja y mantener indemne San Sebastian y la Diócesis de San Agustín, y todos sus agentes, representantes actuales, anteriores y futuros, religiosos y empleados y entidades relacionadas (colectivamente, "la Diócesis") de los reclamos, incluidas todas las responsabilidades, reclamos, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan o estén relacionados con ellos. Entiendo y acepto que este comunicado incluye cualquier reclamo basado en las acciones, omisiones o negligencia de la Diócesis, sus empleados, agentes y representantes, ya sea que ocurra una infección COVID-19 antes, durante o después de la participación en cualquier programa parroquial.

---

Firma del Padre o Representante

---

Fecha

---

Nombre del Padre o Representante

---

Nombre del alumno

**LIBERACION Y OBLIGACION DE LA JUVENTUD E INFORMACION MEDICA**  
**Diócesis de San Agustín**

Nombre del Niño(a) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Tutor Legal \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono de la Casa \_\_\_\_\_

**ASUNTOS MEDICOS:** Por la presente justifico que según mi leal saber y entender mi niño (a) está en buena salud y por lo tanto asumo toda responsabilidad por la salud de mi niño (a)  
(De las declaraciones siguientes que pertenecen a asuntos médicos, firmar solamente de acuerdo con sus deseos.)

**TRATAMIENTO MEDICO DE EMERGENCIA:** En el caso de una emergencia, doy permiso a la Diócesis de San Agustín, voluntarios o representantes dar tratamiento médico para mi niño (a) mencionado arriba.

En el caso de que no pueda ser localizado en una emergencia, yo doy permiso al médico seleccionado por la Diócesis de San Agustín, representantes o voluntarios a hospitalizar, asegure tratamiento apropiado para ordenar inyección y/o anestesia y/o operación para mi niño (a) mencionado arriba.

En el caso de una emergencia, y si no me pudieran encontrar en el número de teléfono mencionado arriba, contactar:

Nombre y Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre y Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Médico de la Familia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Seguro de Salud Familiar \_\_\_\_\_ Número de Póliza: \_\_\_\_\_

Yo hago la siguiente excepción: \_\_\_\_\_

Mi niño (a) Medicamentos y Dosis: \_\_\_\_\_

Medicamento: \_\_\_\_\_ Dosis \_\_\_\_\_ Doctor: \_\_\_\_\_

Problema Médico o Condición (alergias, diabetes): \_\_\_\_\_

Condición: \_\_\_\_\_ Síntomas: \_\_\_\_\_

Incapacidades Físicas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Pariente o Guardián y nombre imprimido

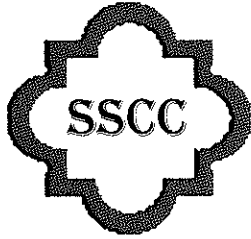
\_\_\_\_\_  
Fecha

**OTROS TRATAMIENTOS MEDICOS:** Venga en caso a la atención de la Diócesis de San Agustín voluntarios o representantes de que mi niño (a) es herido a un grado secundario ( yo pudiera tratarlo en casa) o se enferma con síntomas de dolor de cabeza, vómito, dolor de garganta, fiebre o diarrea, doy permiso para darle medicamentos de mostrador para que sean administrados de acuerdo a las direcciones de la caja. Escribir "NO" sobre la línea de abajo si usted no desea aplicar o administrar medicamentos por el representante de la diócesis.

\_\_\_\_\_  
Firma del Pariente o Guardián y nombre impreso

\_\_\_\_\_  
Fecha

Pariente/Guardián es agregado \_\_\_\_\_ no agregado \_\_\_\_\_ Información de salud detrás de esta forma. OCF-Y-YA 2009



## SAN SEBASTIAN CATHOLIC CHURCH

### Parent Pick-Up Release Form

To better ensure the safety of your child, we are asking that all parent/guardians fill out this Pick-Up Release Form. We realize that there may be times when someone other than yourself may have to pick up your child from Religious Education Class. Please complete this form at the bottom of the page and return it to Susan Donlon.

If we do not know the person coming in to pick up your child, we will ask for a picture I.D. We still ask that if possible, call Susan at 904-315-1352 to inform us that someone other than yourself, or someone listed below will be picking up your child.

Please return this form with your Registration Forms by September 9th.

**Please list ALL people, including yourself, who are allowed to pick up your child. If at any time, you need to make changes or add someone, please contact Susan Donlon.**

	NAME	RELATIONSHIP TO CHILD
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
<b>PRINT Student's Name:</b>		
<b>Date:</b>		
<b>Parent/Guardian Signature:</b>		

## San Sebastian Religious Education Program 2020/2021

We ask everyone to follow these procedures so we may maintain social distancing.

### Drop Off Line Procedures:

Class is from **6:00pm – 7:10pm**. Drop Off begins at **5:40pm and ends at 6:15pm**

Please drive around to the west side of the back parking lot. You may enter the parking lot through the front lot or enter at Glimpse of Glory Road and continue around to the west side of the lot. Form a single line as you head towards the Enrichment Center. A volunteer will be available near the entrance to the Enrichment Center. Class begins at 6:00pm.

- Enter the designated drop-off lane and proceed forward slowly.
- Continue forward slowly until reaching the safety "Cone Zone" before stopping to let students out. Please pull all the way to the front of the "Cone Zone," even if there is no one behind you.
- Make sure the passenger door is unlocked and if needed, give the aides or volunteers who are working as valets a sign that it is okay for them to open your vehicle door.
- Follow the hand signals and instructions of those working the Drop Off Line.
- **Wait** until students complete **health questionnaire** and **temperature check**. Once students are approved to stay for class, vehicle is free to pull forward and exit to Glimpse of Glory Road.

### Pick-Up Line Procedures:

Class ends at **7:10pm**. Students will be released to their designated driver only.

- Pull into the Pick-Up Line zone which starts at the South West Entrance to the rear parking lot.
- Remain in your vehicle and follow the line as it moves forward.
- Parent or designated guardian should place PICK UP SIGN in the front passenger window. SIGN (issued by the Program Office) should have the names of all children listed.
- As you approach the Enrichment Center Entrance, a staff member will ask for your child(ren)'s name.
- Names will be announced and students will be pulled from their classrooms while maintaining social distance.
- Students will be accompanied to their vehicle by masked volunteers
- Once your child(ren) is safely in your vehicle in his/her booster seat (if applicable) with his/her seatbelt fastened, please exit the Pick-Up Line to make room for more cars.

### Important Safety Rules & Reminders:

It is important to be safe and courteous when driving or parking near the Enrichment Center. Do not park in the drop off/pick up line

- All students must be dropped off at the entrance through the Drop Off /Pick-Up Line.
- Do not double-park in order to drop off or pick up your child(ren).

**Note that these procedures may be modified as needed in our ongoing efforts to ensure student safety.**



## **Seguridad de empleados, voluntarios y estudiantes en clases de educación religiosa debido a Covid 19**

### **Aulas, baños, áreas comunes.**

Antes de la llegada de los estudiantes, cada espacio que se utilizará para la educación religiosa se desinfectará de la misma manera que la parroquia desinfecta los espacios donde se celebran las misas. Esto incluiría todas las superficies, manijas de las puertas, escritorios. El mismo protocolo ocurrirá después de cada sesión de clase en preparación para el siguiente grupo de clases o para el próximo grupo parroquial que utilice las instalaciones.

Una buena práctica sería que los libros de texto de los estudiantes permanezcan en la parroquia en una bolsa de plástico para que el estudiante los use cada semana, en lugar de llevarlos a casa. Los materiales comunes, como marcadores, crayones, etc., también deben empaquetarse individualmente para ser utilizados solo por un niño.

### **Distancia segura**

Se ha demostrado que el distanciamiento seguro es una forma efectiva de prevenir una posible infección. Los empleados, voluntarios, niños y padres deben estar a una distancia segura el uno del otro y eliminar cualquier contacto entre ellos siempre que sea posible. Si los niños / jóvenes cambian regularmente de aulas, el catequista debe moverse y no los estudiantes.

### **Restricciones de visitante**

Las políticas de educación religiosa de la Diócesis de San Agustín no permiten visitantes al aula a menos que sean un orador invitado que haya sido examinado por completo. En este momento, los visitantes deben ser limitados y admitidos con los mismos protocolos que los empleados y voluntarios regulares. Todos deben usar máscaras.

### **Evaluación y protocolos de empleados y voluntarios**

Para ayudar a prevenir la propagación de Covid-19 y reducir el riesgo de exposición a todos en nuestros campus parroquiales, requeriremos que los que se ofrecen como voluntarios para la educación religiosa se examinen por sí mismos si tienen los siguientes síntomas:

- Tos
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Escalofríos
- Dolor muscular
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta

Pérdida de sabor u olfato.

Diarrea

Fiebre de 100.4 o más

Conocimiento de contacto con una persona cuya prueba de laboratorio confirma que tiene COVID-19

Sea una persona que ha viajado fuera del área durante las últimas dos semanas.

Se tomará la temperatura de todos los voluntarios antes de ingresar a los edificios. Esto se hará con un termómetro infrarrojo frontal sin contacto. Los adultos o adolescentes con una temperatura de 100.4 o más no serán admitidos y deberán ser enviados de regreso a casa. Si se hace un diagnóstico de Covid 19, esta persona no puede regresar hasta después de un período de cuarentena de 2 semanas.

Todo el personal y los voluntarios usarán máscaras, excepto si están presentando la lección.

### **Estudiantes**

Para ayudar a prevenir la propagación de Covid-19 y reducir el riesgo de exposición a todos en nuestros campus parroquiales, exigiremos que los que asistan a clases de educación religiosa se examinen a sí mismos si tienen los siguientes síntomas:

Tos

Falta de aliento o dificultad para respirar

Escalofríos

Dolor muscular

Dolor de cabeza

Dolor de garganta

Pérdida de sabor u olfato.

Diarrea

Fiebre de 100.4 o más

Conocimiento de contacto con una persona cuya prueba de laboratorio confirma que tiene COVID-19

Sea una persona que ha viajado fuera del área durante las últimas dos semanas.

Una buena práctica sería tener esta información en sus formularios de registro, así como en grandes carteles en la entrada de su (s) edificio (s).

Se espera que todos los niños usen máscaras, a menos que por una razón médica no puedan hacerlo.

La temperatura de todos los estudiantes se tomará antes de ingresar a los edificios. Por adultos que actúen como voluntarios. Esto se hará con un termómetro infrarrojo frontal sin contacto. Los niños con una temperatura de 100.4 o superior serán puestos en cuarentena inmediatamente hasta que uno de sus padres pueda recogerlos. Es una buena práctica pedirles a los padres que esperen en el estacionamiento hasta que se complete la evaluación.



Con respecto a compartir el viaje hacia y desde la educación religiosa: se debe tener precaución en esta práctica, pero corresponde a los padres discernir la seguridad de ésta para sus hijos.

Los descansos en los baños deben ser evitados. La mayoría de las sesiones de clase no duran más de 90 minutos. Si un niño pequeño necesita usar el baño, debe ir uno a la vez y el espacio deberá desinfectarse después.

Estos protocolos se actualizarán según sea necesario a medida que la situación continúe evolucionando, por lo que están sujetos a cambios a medida que haya nueva información disponible.