



## Permission Release (Please read and sign)

## Permiso de liberación (Por favor, lea y firme)

- I do hereby give permission for my child(ren) to participate in Holy Spirit Faith Formation programs. I agree to hold the Diocese of Boise, Holy Spirit parish, staff and volunteers free from liability for any illness or injury that might be incurred by my child(ren) during these events. Should any injury occur, I hereby give my permission for my child(ren) to receive treatment from a physician to be selected by a Holy Spirit's staff member if s/he is unable to reach me or my family physician.
- Por la presente doy mi permiso para que mis hijos participen en los programas de formación de Fe del Espíritu Santo. Estoy de acuerdo en mantener a la Diócesis de Boise, a la parroquia del Espíritu Santo, al personal ya los voluntarios libres de responsabilidad por cualquier enfermedad o lesión que puedan incurrir mis hijos durante estos eventos. 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 del Espíritu Santo si él / ella no puede comunicarse conmigo o con mi médico de familia.
- I understand that Holy Spirit parish, staff and volunteers are not responsible for my child(ren)'s transportation to and from HSCC's Faith Formation events. Nor is HSCC's parish, staff, or volunteers responsible for my child(ren) should they leave the immediate area where the event is taking place or choose to stay after an event has taken place.
- Entiendo que la parroquia, el personal y los voluntarios del Espíritu Santo no son responsables por el transporte de mi niño (a) hacia y desde los eventos de Formación de Fe de HSCC. Tampoco la parroquia, el personal o los voluntarios de HSCC 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 HSCC para usar fotografías / videos que incluyan a mi (s) hijo (s) en las comunicaciones relacionadas con la parroquia.
- I give HSCC's permission to use photographs/videos which include my child(ren) in Parish related communications.

Parent/GuardianSignature/ Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

### **Volunteers are the heart and soul of the Faith Formation Programs. Your time and talents are needed!**

### **Los Voluntarios son el corazón y el alma de los Programas de Formación de la Fe. Su tiempo y talentos son necesarios!**

- I am interested in volunteering for the following age group(circle preferences):    Elementary            Jr. High            High School
- Estoy interesado en ser voluntario para el siguiente grupo de edad (preferencias de círculo):    Primaria            Secundaria            Prepa

Name and e-mail address of volunteer/ Nombre y dirección de correo electrónico del voluntario:

\_\_\_\_\_

**Faith Formation Class Sessions:**

**Sacrament Preparation:**

<p><b>A - J.A.M (Jesus and Me):</b>  <b>K – 5<sup>th</sup></b>                  Sunday/Domingo                  9:30 -10:30 am  <b>FEE: \$30 child/cada nino</b></p>	<p><b>B – C.L.I.F.F Middle school/Secundaria:</b>  <b>6<sup>th</sup> – 8<sup>th</sup></b>                  Sunday/Domingo                  2:30 - 4 pm  <b>FEE: \$30 per youth/Cada Jovene</b></p>	<p><b>C – Quest High School/ Prepa:</b>  <b>9<sup>th</sup>-12<sup>th</sup></b>                  Sunday/Domingo                  2:30-4pm  <b>Fee: \$25 per youth/ Cada Jovene</b></p>	<p><b>D - First Reconciliation/First Eucharist:</b>  <b>2<sup>nd</sup> -12<sup>th</sup> Grade</b>                  Sunday/ Domingo 9:30-10:30am                  Contact/Contacto: Jessica Gallegos  <a href="mailto:jgallegos@hsc.org">jgallegos@hsc.org</a>  <b>Fee: \$50 per child/cada nino</b></p>	<p><b>E - Confirmation/Confirmacion</b>  <b>9<sup>th</sup> – 12<sup>th</sup> Grade</b>                  Sunday/ Domingo 8:30-10:30am in Madonna Room                  Contact/Contacto: Mitchell Hornsby  <a href="mailto:mhornsby@hsc.org">mhornsby@hsc.org</a>  <b>Fee: \$50 per youth/Cada Jovene</b></p>
--	--	---	---	--

**Child/Youth Information:**

Please list Class Session code letter below:	First Name Nombre  <i>(List additional children on another sheet of paper.)</i>	Last Name Apellido	M/F	Birth Date/Fecha de nacimiento M/D/Y	Grade Fall, 2017 Grado de escuela	Check sacraments <b>ALREADY RECEIVED</b> Poner un cheque sacramentos ya recibidos			Check Sacraments <b>RECEIVING THIS YEAR</b> Poner un cheque sacramentos necesitas este año			Check the appropriate box and list details next to child's name on the lines below. Marque la casilla apropiada y liste los detalles al lado del nombre del niño en las líneas abajo.					
						Baptism/Bautismo (Catholic)	Reconciliation reconciliación	Eucharist/eucaristía	Confirmation/Confirmación	Baptism/Bautismo	Reconciliation reconciliación	Eucharist/eucaristía	Confirmation/Confirmación	Medical Condition? ¿Condición médica?	Need Meds? (Epipen, inhaler, etc.)	Allergies? ¿Alergias?	Special Needs? ¿Necesidades especiales?

**Information for Medical Conditions, Needed Meds, Allergies or Special Needs**

Child/Nino:

Child/Nino:

Child/Nino:

**Registration Fees/Payment Information:** If a payment plan is needed, please contact Jessica Gallegos or Mitchell Hornsby in the Parish office and they will be happy to assist you.  
**Tarifas de Inscripción / Información de Pago** Si necesita un plan de pago, comuníquese con Jessica Gallegos/Mitchell Hornsby en la oficina de la parroquia y ellos estará encantada de ayudarlos

Total \$ of children registering Elementary (J.A.M) \_\_\_\_\_ + Middle school(C.L.I.F.F) \_\_\_\_\_ + High School(Quest) \_\_\_\_\_ + 1<sup>st</sup> Communion \_\_\_\_\_ + Confirmation \_\_\_\_\_

**FEEs: See fees outlined in yellow on Faith Formation Class Session Information section above. Cargos: Vea los cargos detallados en amarillo en la sección sobre la Sesión de la Clase de Fe.**

\$ \_\_\_\_\_ TOTAL AMOUNT DUE \$ \_\_\_\_\_ TOTAL ENCLOSED

Payment (Enter Amount & Type of Payment): Cash \$ \_\_\_\_\_ Check (Made Out To HSCC) \$ \_\_\_\_\_ Credit Card: MC Visa Discover Amex (Please circle card type and use table below)

Credit Card Info	Card#	Exp Date	Amount \$
Credit Card Billing Address: _____ City _____ State _____ Zip _____			
Name on card (Please Print): _____			
Signature: _____			

<b>OFFICE USE</b> Date Rec'd _____
Amount Rec'd \$ _____
CK# _____ CA _____ CC _____ Initial _____
Payment Schedule Yes No