



FORMA DE REGISTRO

Queridos padres de los niños y/o adolescentes que serán inscritos en la formación de fe este año catequético:

Con el deseo de cumplir la misión confiada por Cristo a la Iglesia, la Arquidiócesis de San Antonio ha propuesto y solicitado a las parroquias que continúen ofreciendo su ministerio a nuestros feligreses durante estos tiempos difíciles. Esto incluye la preparación para los sacramentos, la formación en la fe, el ministerio juvenil y el RICA.

Si bien no es posible eliminar todos los riesgos en la propagación de COVID-19, hay medidas que pueden adoptarse para reducir la propagación y los riesgos para los participantes, los catequistas, el personal y nuestras familias. Es precisamente por eso que estamos pidiendo ayuda a todas las familias. Durante este tiempo de la pandemia reconocemos la importancia de que los padres, catequistas y coordinadores se involucren tanto en la seguridad de nuestros niños como en su formación. Por lo tanto, este año estamos pidiendo a los padres que ayuden proporcionando horas de servicio para garantizar la seguridad de nuestros niños.

Como parroquia, también hemos adoptado protocolos de seguridad arquidiocesanos/parroquiales alineados con las pautas recomendadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Estamos limpiando y desinfectando las instalaciones con regularidad y frecuencia, acortando el tiempo de las reuniones cuando es necesario, e incluso ofreciendo catequesis basada en la familia. Sin embargo, dándonos cuenta de que debemos "acompañar" a las familias, ¡la importancia de la disponibilidad de formación para los padres, catequistas y coordinadores es esencial!

Por lo tanto es requisito de Padres y Padrinos asistir a un seminario de preparación Sacramental en el año en el que su hijo/hija recibirá el Sacramento. Si los Padrinos viven fuera de la ciudad, deben proporcionar un certificado de su parroquia comprobando asistencia a clases de preparación Sacramental.

También se aconseja a los padres que los cambios en la situación de la salud pública requerirán que los planes de seguridad se ajusten a lo largo del año catequético. Cualquier modificación implementada se hará para asegurar que todos permanezcamos confiados, cómodos y sobre todo seguros.

Sinceramente en Cristo,
Personal de Aquinas FFC

A Service From CHURCH OF THE HOLY SPIRIT

INFORMACIÓN FAMILIAR

Apellido de la familia: Dirección:
Ciudad, Estado, Código Postal: Tel Casa: ()
Nombre y apellido padre / tutor:
Nombre y apellido madre / tutora:
Status Marital: Casados Divorciados Separados Viudos Solteros
Tel Celular del padre: () Tel Celular de la madre: ()
E-mail del padre: E-mail de la madre:
Religión del padre: Religión de la madre:
Idioma de preferencia: Inglés Español Bilingüe ¿Su familia esta registrada en nstra. Parroquia? Si No

Por favor de llenar el formulario completo

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

1 Niño/ Adolescente

Información de los padres es la misma que en la página anterior? Si No

Nombre completo legal del estudiante: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Tel Celular del padre: () _____ Tel Celular de la madre: () _____

Con quién vive el niño(a): Padres Papá Mamá Otro(a) _____

Sexo: M F Edad: _____ Fech. Nac. (mm/dd/yy): _____ Lugar de Nac.: _____

Tel Cel Estudiante: () _____ E-mail del estudiante: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado del año actual: _____

- Sacramentos celebrados (Favor de marcar todo lo que aplique para el niño/adolescente)

Bautismo católico: Si No (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia del bautizo: _____ Fecha del bautizo: _____

Ciudad y Estado del Bautizo: _____

¿Recibió Reconciliación? Si No

¿Recibió Confirmación? Si No

¿Recibió la Primera Comuni3n? Si No

Alguna alergia o condici3n m3dica: _____

¿Este estudiante asisti3 a clases de Formaci3n en la Fe el a3o pasado? Si No

Nombre de Iglesia: _____

Sesi3n: _____ Grado: _____ Preparaci3n: _____ Fecha: _____ Iniciales: _____

2 Niño/ Adolescente

Información de los padres es la misma que en la página anterior? Si No

Nombre completo legal del estudiante: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Tel Celular del padre: () _____ Tel Celular de la madre: () _____

Con quién vive el niño(a): Padres Papá Mamá Otro(a) _____

Sexo: M F Edad: _____ Fech. Nac. (mm/dd/yy): _____ Lugar de Nac.: _____

Tel Cel Estudiante: () _____ E-mail del estudiante: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado del año actual: _____

- Sacramentos celebrados (Favor de marcar todo lo que aplique para el niño/adolescente)

Bautismo católico: Si No (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia del bautizo: _____ Fecha del bautizo: _____

Ciudad y Estado del Bautizo: _____

¿Recibió Reconciliación? Si No

¿Recibió Confirmación? Si No

¿Recibió la Primera Comuni3n? Si No

Alguna alergia o condici3n m3dica: _____

¿Este estudiante asisti3 a clases de Formaci3n en la Fe el a3o pasado? Si No

Nombre de Iglesia: _____

Sesi3n: _____ Grado: _____ Preparaci3n: _____ Fecha: _____ Iniciales: _____

3 Niño/ Adolescente

Informacion de los padres es la misma que en la pagina anterior? Si No

Nombre completo legal del estudiante: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Tel Celular del padre: () _____ Tel Celular de la madre: () _____

Con quién vive el niño(a): Padres Papá Mamá Otro(a) _____

Sexo: M F Edad: _____ Fech. Nac. (mm/dd/yy): _____ Lugar de Nac.: _____

Tel Cel Estudiante: () _____ E-mail del estudiante: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado del año actual: _____

- Sacramentos celebrados (Favor de marcar todo lo que aplique para el niño/adolescente)

Bautismo católico: Si No (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia del bautizo: _____ Fecha del bautizo: _____

Ciudad y Estado del Bautizo: _____

¿Recibió Reconciliación? Si No ¿Recibió Confirmación? Si No

¿Recibió la Primera Comuni3n? Si No

Alguna alergia o condici3n m3dica: _____

¿Este estudiante asisti3 a clases de Formaci3n en la Fe el a3o pasado? Si No

Nombre de Iglesia: _____

Sesi3n: _____ Grado: _____ Preparaci3n: _____ Fecha: _____ Iniciales: _____

4 Niño/ Adolescente

Informacion de los padres es la misma que en la pagina anterior? Si No

Nombre completo legal del estudiante: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Tel Celular del padre: () _____ Tel Celular de la madre: () _____

Con quién vive el niño(a): Padres Papá Mamá Otro(a) _____

Sexo: M F Edad: _____ Fech. Nac. (mm/dd/yy): _____ Lugar de Nac.: _____

Tel Cel Estudiante: () _____ E-mail del estudiante: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado del año actual: _____

- Sacramentos celebrados (Favor de marcar todo lo que aplique para el niño/adolescente)

Bautismo católico: Si No (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia del bautizo: _____ Fecha del bautizo: _____

Ciudad y Estado del Bautizo: _____

¿Recibió Reconciliación? Si No ¿Recibió Confirmación? Si No

¿Recibió la Primera Comuni3n? Si No

Alguna alergia o condici3n m3dica: _____

¿Este estudiante asisti3 a clases de Formaci3n en la Fe el a3o pasado? Si No

Nombre de Iglesia: _____

Sesi3n: _____ Grado: _____ Preparaci3n: _____ Fecha: _____ Iniciales: _____

Este año de catequesis estamos pidiendo a los padres proporcionar horas de servicio.

MINISTERIOS DE ENSEÑANZA Y OFICINA

- Catequista/Asistente
- Ambiente (preparación de las sesiones)
- Ayuda en la oficina de FF en día/noche
- Llamadas a adolescentes, Padres o Voluntarios
- Escribir tarjetas (Cumpleaños, Bienestar de salud, etc.)
- Otro_____

ACOMPAÑANTE, COMPAÑERO Y CONDUCTOR

- XLT - Se anunciará
- Varios proyectos de servicio/oportunidades
- Juventud Espectacular– Se anunciará
- Compañero de viaje para adultos
- Otro_____
- Otro_____

MINISTERIO DE CELEBRACIÓN Y EVENTOS

- Grupo de jóvenes y cenas Edge
- Fotografía y grabaciones
- Ayuda para tomar lista
- Donde más me necesiten
- Ayudar en las celebraciones de Adviento
- Recaudación de fondos/Eventos especiales

Ocupación que usted cree que podría ayudar a mejorar nuestro Centro de Formación de la Fe, ¡por favor háganoslo saber!
Ejemplo: Enfermera, Fotógrafa, etc.

MINISTERIOS PARA NIÑOS

Niños en pre-kinder hasta 5º grado

-  Elementary 1 (E1) - Domingo 10:00 am - 11:30 am Clases en Ingles. \$60 por participante
-  Elementary 2 (E2) - Domingo 12:00pm - 1:30 pm Clases en Español. \$60 por participante
- FAM - Catequesis familiar impartida en el hogar por los padres.
La familia se reunirá una vez al mes durante la tarde en el Skylight.
-  Prep. Sacramental - 1era Comunión año 1 (FEI) \$85 por participante
-  Prep. Sacramental - 1era Comunión año 2 (FEI) \$85 por participante
-  Prep. Sacramental - RICA1 y RICA2 \$85 por participante
 - RICA1 - **Español** - Domingo 12:00 pm - 1:30 pm
 - RICA2 - **Español** - Domingo 12:00 pm - 1:30 pm
 - RICA1 - **Ingles** - Domingo 10:00 am - 11:30 am.
 - RICA2 - **Ingles** - Domingo 10:00 am - 11:30 am.
-  Catequesis del Buen Pastor (CBP) \$60 per participant
 - CBP 1 (Nivel 1 - Atrio)**
 - 3 años
 - 4 años
 - 5 años
 - 6 años
 - Ingles**
 - Lunes 6:30 pm - 8:00 pm
 - Martes 10:00 am - 11:30 am
 - Domingos 10:00 am - 11:30 am
 - Español**
 - Martes 5:00 pm - 6:30 pm
 - Domingos 11:30 am - 1:30 pm
 - CBP 2 (Nivel 2 - Atrio)**
 - 6 años
 - 7 años
 - 8 años
 - 9 años
 - Ingles**
 - Domingo 5:00 pm - 7:00 pm
 - Español**
 - Jueves 6:30 pm - 8:30 pm

<input type="checkbox"/>  EDGE - Domingos 5:15 pm - 6:45 pm	\$85 por participante
<input type="checkbox"/>  Grupo de Jovenes - Las fechas variarán	Sin Cargo
<input type="checkbox"/>  Confirmación 1 - Domingos 2:15 pm - 3:45 pm	\$100 por participante
<input type="checkbox"/>  Confirmación 2 - Lunes 6:30 pm - 7:45 pm	\$100 por participante
<input type="checkbox"/>  RCIA1 - English Domingos - 10:15 am - 11:45 am	\$85 por participante
<input type="checkbox"/>  RCIA2 - English Domingos - 10:15 am - 11:45 am	\$85 por participante
<input type="checkbox"/>  RCIA1 - Spanish Domingos - 12:15 pm - 1:45 pm	\$85 por participante
<input type="checkbox"/>  RCIA2 - Spanish Domingos - 12:15 pm - 1:45 pm	\$85 por participante

PADRES

Nombre del participante:

Declaración de liberación de responsabilidad médica de los padres:

Entiendo que en el caso de que se necesite una intervención médica, se hará todo lo posible para contactar conmigo o con los contactos de emergencia inmediatamente. En el caso de que no se pueda contactar conmigo, por la presente doy mi permiso al médico o dentista seleccionado por el líder de la actividad para hospitalizar o asegurar el tratamiento médico que el médico haya considerado necesario. Entiendo que la cobertura de mi seguro para mi hijo se utilizará como cobertura primaria en caso de que sea necesaria una intervención médica. La cobertura de la Arquidiócesis de San Antonio, a través de su póliza de accidentes, se utilizará como cobertura secundaria. Entiendo que todas las precauciones de seguridad razonables serán tomadas en todo momento por el personal de Church of the Holy Spirit y sus agentes durante los eventos y actividades. Entiendo la posibilidad de peligros imprevistos y conozco la posibilidad inherente de riesgo. Estoy de acuerdo en no hacer responsable a Church of the Holy Spirit, a la Arquidiócesis de San Antonio, a sus líderes, empleados o personal voluntario por los daños, pérdidas, enfermedades o lesiones incurridas por el sujeto de este formulario.

Firma del padre/tutor: Fecha

En caso de emergencia, por favor avisar a:

Nombre: Telefono: () Parentesco:

Comunicación Declaración de liberación:

CONCEDO PERMISO al personal de Formación de la Fe de la Iglesia del Espíritu Santo para que se comuniquen electrónicamente con mi menor para informarle sobre cualquier actividad, reunión, evento y anuncio general de Edge/Grupo Juvenil/-Confirmación. La comunicación sólo se llevará a cabo entre las horas de 8:00 am - 9:00 pm.

- Doy permiso para que mi adolescente sea contactado/informado por correo electrónico. Si No
- Doy permiso para que mi adolescente sea contactado/informado por tel celular. Si No
- Doy permiso para que mi adolescente sea contactado/informado por mensaje de texto. Si No
- Doy permiso para ser contactado/informado por tel celular/mensaje de texto. Si No
- Doy permiso para ser contactado/informado por Remind usando mi E-mail # Celular dado en la sección de información familiar

Firma del padre/tutor: Fecha

Comunicado de prensa:

Entiendo y consiento el uso de cualquier cinta de video, fotografías, diapositivas, cintas de audio y cualquier otra reproducción visual o de audio en la que mi hijo pueda aparecer por la Iglesia del Espíritu Santo. Entiendo que estos materiales se utilizan para la promoción de la Iglesia del Espíritu Santo, que incluye el reclutamiento de voluntarios, Internet y la recaudación de fondos.

- Doy permiso para que fotografíen y entrevisten a mis hijos y permiso para que se utilicen los nombres de mis hijos. Si una fotografía de un estudiante es usada en nuestra página web, sólo el nombre del estudiante aparecerá en la página web.
- Doy permiso para que mis hijos sean fotografiados, pero no quiero que se use el nombre de mis hijos.
- No quiero que mis hijos sean fotografiados o entrevistados y no quiero que se utilicen sus nombres.

Firma del padre/tutor:

Fecha

Apéndice B

DISPOSICIONES RELATIVAS AL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES A TRAVÉS DEL TELETRABAJO (COVID-19)

El consentimiento informado para la participación de menores a través del teletrabajo contiene disposiciones importantes para el uso del teléfono o la Internet durante el período de la actual pandemia COVID-19. Por favor, lea esto con atención, e informe a sus directores/coordinadores de educación religiosa o a los ministros de la juventud si tiene alguna pregunta.

De acuerdo con el Código de Conducta promulgado por la Arquidiócesis de San Antonio, todo ministerio con menores a través del teletrabajo se llevará a cabo con dos adultos calificados en la sesión en todo momento.

Para propósitos aquí, el trabajo a distancia se refiere a la participación en clases de educación religiosa, grupos juveniles u otras reuniones a distancia usando tecnologías de telecomunicación, tales como videoconferencia o teléfono.

Riesgos para la confidencialidad. Debido a que el teletrabajo tiene lugar fuera de los lugares normales de reunión en los terrenos de la parroquia, existe la posibilidad de que otras personas accedan a estas conversaciones o que personas o empresas no autorizadas accedan a los datos almacenados.

Usted es el único responsable de obtener cualquier equipo, accesorio o software necesario para que su hijo participe en el teletrabajo, así como de garantizar la seguridad de dicho equipo, accesorio o software para la participación de su hijo.

Grabando. Las sesiones de teletrabajo serán grabadas por los coordinadores de educación religiosa/ministros de juventud únicamente con fines de auditoría y dichas grabaciones no podrán publicarse en ningún formato, incluidos los foros de los medios de comunicación social.

Consentimiento informado de los padres/tutor legal

Este acuerdo es un complemento de los formularios de registro para el ministerio presencial con menores y no modifica ninguno de los términos del acuerdo.

Este acuerdo es un complemento de los formularios de registro para el ministerio presencial con menores y no modifica ninguno de los términos del acuerdo.

Su firma a continuación indica que está de acuerdo con sus términos y condiciones.

Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo, _____, participe en la educación religiosa/grupo de jóvenes con educación religiosa/grupo de jóvenes adultos calificados en la Iglesia del Espíritu Santo, durante la pandemia COVID-19.

Nombre del padre/tutor (letra de molde): _____

Firma del padre/tutor:

Fecha

PAGO DE LA CUOTA DE REGISTRO

Los honorarios de la Formación en la Fe compensan el costo de los libros de texto, suministros/materiales, formación de catequistas, reuniones familiares, preparación de sacramentos, retiros y oradores necesarios para ofrecer un proceso de Formación en la Fe de alta calidad y también incluye un refrigerio ligero para el Grupo Juvenil Edge y HS.

Hay becas parciales disponibles y se pueden hacer arreglos para las familias que necesiten ayuda financiera. Para ser elegible, debe obtener y llenar un formulario de solicitud de beca de la Oficina de Formación de la Fe. A ningún niño se le negará la formación por razones financieras. Por favor, llame a la Oficina de Formación de la Fe para cualquier pregunta con respecto al pago, hable con el Director de Formación de la Fe o el Coordinador designado.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

HONORARIOS POR PARTICIPANTE Y TOTAL DE HONORARIOS PARA LA FAMILIA

Nombre del Niño/Adolescente 1: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Nombre del Niño/Adolescente 2: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Nombre del Niño/Adolescente 3: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Nombre del Niño/Adolescente 4: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Nombre del Niño/Adolescente 5: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Nombre del Niño/Adolescente 6: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Total de los honorarios de los niños/adolescentes matriculados en este año de catequesis \$ _____

Cuota total:	Pagado este día:	Cantidad que se debe:	Efvo/#Cheque	#Recibo	Fecha de Registro	Primaria	Jóvenes
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Notes: _____



AQUINAS
FAMILY FORMATION CENTER

A Service From CHURCH OF THE **HOLY SPIRIT**