## REGISTRO-Middle School

# 7 y 8 Grados INSCRIPCIÓN DEL MINISTERIO JUVENIL 2024-2025

#  10431 TWIN RIVERS ROAD COLUMBIA, MD 21044

# CONTACTO: Pablo Maldonado

# (E) pablo.maldonado@sjerc.org (P) 410-964-1425 x318

|  |
| --- |
| Información de Formación |
| Formación de fe en la escuela intermedia: nuestra programa se reunirá todos los domingos de 1:30pm a 3:00pm. Los estudiantes de secundaria tendrán la oportunidad de involucrarse con su fe a través de temas de fe que incluyen grupos pequeños, juegos y más.Preparación sacramental: si su joven no ha recibido uno o más de los sacramentos, indíquelo con la información del estudiante. |
| Información de padres/tutores |
| Apellido de familia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de madre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doy permiso para recibir información en texto a través de Flocknote sobre la formacion de fe de mi joven. □ SÍ □ NO Yo autorizo ​​a la Parroquia a tomar fotografías, videos y grabaciones de audio de mi Hijo/a en relación con la participación de mi Hijo/a en el programa. □ SÍ □ NO¿Son miembros registrados de la parroquia San Juan Evangelista? \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_NO (Si no, indique la parroquia en la que están registrados) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ¡NECESITAMOS TU AYUDA! - Oportunidades para voluntarios |
| Nuestro programa de ministerio juvenil no puede funcionar sin la ayuda de nuestros voluntarios; le pedimos amablemente que considere ofrecerse como voluntario en una o más de las áreas siguientes. |
|  7 Y 8 Grados\_\_\_\_ Catequista: Grado\_\_\_\_\_ \_\_\_Ayudar con Comida\_\_\_\_ Co-Catequista: Grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ayudante en Clase\_\_\_\_ Monitores de Pasillo  | 9 a 12 Grados\_\_\_\_ Catequista: Grado\_\_\_\_\_ \_\_\_Ayudar con Comida\_\_\_\_ Co-Catequista: Grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ayudante en Clase\_\_\_\_ Monitores de Pasillo |

|  |
| --- |
|  Información individual de los jóvenes |
| Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ha recibido su hijo(a) el Sacramento de: ¿Bautismo – SÍ o NO Primera Comunión - SÍ o NO Confirmación – SÍ o NO? Nombre de parroquia: Bautismo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Primera Comunión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado en septiembre del 2024:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doy permiso para que mi joven reciba texto a través de Flocknote sobre eventos y programación. □ SÍ □ NOCondiciones Médicas/Alergias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por favor explique cualquier discapacidad que tenga su hijo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Medicamentos : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

PRECIO DE MATERIALES MATERIALES SACRAMENTAL Cheques Pagables A:

 $30 Primera Comunión - $20 St. John the Evangelist

 10431 Twin Rivers Road

 Columbia MD 21044

ENTIENDO QUE REGISTRARSE PARA FORMACION Y UN SACRAMENTO SIGNIFICA INCURRIR EN COSTOS DE MATERIALES COMO LIBROS, RETIROS, ETC. ACEPTO PAGAR LAS TARIFAS ANTERIORES QUE AYUDAN A CUBRIR ESTOS COSTOS.

|  |
| --- |
| Marque la forma de pago: Cheque Tarjeta de crédito Efectivo |

 Firma y Fecha­­­­­­­­­­­­: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aviso de no verificación de vacunación

St. John the Evangelist y la Arquidiócesis de Baltimore afirman nuestro compromiso colectivo de brindar educación religiosa con la seguridad y el bienestar de todos los niños como nuestro enfoque principal.

Aunque no se requiere prueba de vacunación para participar en un programa de educación religiosa, debe tener en cuenta que si su hijo no está vacunado, se considera que corre riesgo de contraer la enfermedad o enfermedades contra las cuales la vacunación ofrece protección. Las enfermedades que se pueden prevenir con vacunas todavía existen y, especialmente, pueden propagarse rápidamente en entornos de grupos infantiles, como un programa de educación religiosa. Si durante un programa de educación religiosa se produce un brote de la enfermedad contra la cual un niño no ha sido completamente vacunado, el riesgo de que el niño contraiga la enfermedad aumenta significativamente.

La participación en la educación religiosa en la Parroquia es completamente voluntaria. Al inscribir a un niño que no ha sido vacunado en la educación religiosa de la Parroquia, los padres y tutores reconocen, aprecian y asumen los riesgos asociados con la falta de vacunación. Esta inscripción voluntaria significa de manera similar que los padres y tutores entienden y aceptan que St. John the Evangelist y la Arquidiócesis de Baltimore no son responsables de ninguna enfermedad contraída por un niño que no esté vacunado mientras participa en un programa educativo en la Parroquia.

Firma y Fecha:­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_