



**St. Athanasius Catechetical Ministry
Registration Form 2020-2021**

Paid \$	
Date:	
Balance:	

Birth certificate	YES	NO
Baptism certificate	YES	NO
Envelope #		

Child's Name/ <i>Nombre del Niño(a):</i>		Today's date/Fecha:	
Address/Dirección Street/Calle		Apt #	
City/Ciudad		Zip Code/Código postal	
Parents or Legal Guardians with whom the child lives/ Padres o apoderados legales de los niños			
Father/ <i>Padre:</i>		Phone Number/Tel:	
Mother/ <i>Madre:</i>		Phone Number/Tel:	
Other/ <i>Otro:</i> Name / <i>Nombre</i>		Phone Number/Tel:	
Child's Email/Correo electrónico del <i>Niño(a)</i>		Child's Cell / <i>Teléfono celular del Niño(a):</i>	
Father's Email/ Dirección Electrónica del Padre:		Mother's Email/Dirección Electrónica de la madre:	
Preferred form of communication <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Email Forma de comunicación preferida <input type="checkbox"/> Texto <input type="checkbox"/> Email			
My child has the following disability, allergies or medical conditions/Mi hijo tiene la siguiente discapacidad, alergias o enfermedades:			

Class Clase	<input type="checkbox"/> English class 2 nd -5 th Sunday 9:30 AM - 10:45 AM	<input type="checkbox"/> Clase Español 2 nd -5 th Domingo 11:30 AM - 12:45 PM	<input type="checkbox"/> Middle School Class 6 th - 8 th Sunday 9:30 AM - 10:45 AM	<input type="checkbox"/> Confirmation Prep 9 th - 12 th Wednesday 5:00 - 6:30 PM	<input type="checkbox"/> RCIA /RICA Adults Monday 7 PM - 8:30 PM
----------------	---	---	--	--	---

Child's Place of Birth/ Lugar de Nacimiento del niño(a)													
City / Ciudad		State/ Provincia		Country/ País									
Child's Date of Birth/ Fecha de Nacimiento del niño(a) _____ / _____ / _____ Month/ Mes Day/ Día Year/ Año													
Child's Gender/ Género <input type="checkbox"/> Male/Masculino <input type="checkbox"/> Female/Femenino													
Child's Age/Edad del niño(a):		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Grade in School/ Grado en la escuela:		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Has your Child received.... Su hij(a) ha recibido...						Baptism information/Information del Bautismo:							
Baptism in the Catholic Church Bautismo en la Iglesia Católica			YES	NO	Church's name where child was Baptized/ Nombre de la Iglesia del Bautismo								
First Holy Communion/Primera Comunión			YES	NO	City/ Ciudad:			State:					
Confirmed/ Confirmación			YES	NO	Country/ País								
Names of another sibling in the program/Nombres de hermanos en el programa					Date/Fecha: _____ / _____ / _____ Month Mes /Day Día /Year Año								

Child Emergency Information/ *Información necesaria en caso de emergencia*

NOTICE/AVISO

In case of emergency we will call 911

En caso de emergencia llamaremos al 911

List the names, addresses, and phone numbers of TWO different persons not living with you whom you authorize to take custody of your child in case there is an emergency and we cannot reach you.

Teléfonos, domicilios y nombres de DOS personas que no vivan con ustedes a quienes usted autorice el cuidado de su niño/a en caso de emergencia.

Name/Nombre:

Address/Domicilio:

City/ Ciudad:

Phone/Teléfono:

Relation/
Relación:

Name/Nombre:

Address/Domicilio:

City/ Ciudad:

Phone/Teléfono:

Relation/
Relación:

Out-of-area person/
Persona fuera de la zona

Address/Domicilio:

City/ Ciudad:

Phone/Teléfono:

Relation/
Relación:

Insurance Plan/ *Plan de seguro médico:*

Preferred Medical Facility:

Insurance No./*Número de seguro médico:*

Servicio Médico Preferido:

Child's Doctor/*Doctor del niño/a:* _____

Phone/Teléfono:(_____)_____

Dentist Name/ *Nombre del dentista*

Phone/Teléfono:(_____)_____

No Doctor at this time/ *No tiene doctor*

I (we) will make a special effort to fulfill my (our) responsibilities as parent(s)/ guardian(s) and will encourage my (our) child to fulfill his/ her responsibilities in the Catechism program. **There is a one-year preparation period to celebrate the sacraments. Grade 2 (age 7 or older) is minimum age for First Communion; Grade 10, for Confirmation. A copy of your child's baptism certificate is required if he or she is preparing for First Communion Confirmation.**

Photo Release: I/we, parents authorize and give full consent, without limitation or reservation, to **St. Athanasius Church**, to publish any photographs or videos in which the above-named student and/or pictures or videos of his/her parents or grandparent(s) appears while participating in the CCD Religious Education program with **St. Athanasius Church** ministry. There will be no compensation for use of any photographs at the time of publication or in the future.

I authorize

I DO NOT AUTHORIZE

*Haremos todo lo posible para cumplir nuestras obligaciones como padres o apoderados, y también nos aseguraremos que nuestro hijo(a) cumpla con sus responsabilidades en el programa de Catecismo. **Hay un período de preparación de un año para celebrar los sacramentos. Grado 2 (de 7 años de edad o más) es la edad mínima para la Primera Comunión; Grado 10, para la confirmación. Una copia del certificado de bautismo de su hijo es requerida si él o ella se está preparando para la Confirmación de la Primera Comunión.***

Liberación de fotos: Yo/nosotros, los padres autorizo/amos y damos pleno consentimiento, sin limitación ni reserva, a la Iglesia **St. Atanasio**, para publicar fotografías o videos en los que aparezca el alumno/a mencionado previamente y/o fotos y/o videos de sus padres y/o abuelos/as mientras participa del Programa de educación religiosa en la Iglesia **San Atanasio**. No habrá ninguna compensación por el uso de ninguna fotografía en el momento de publicación o en el futuro.

Si autorizo

NO AUTORIZO

Parental Permission Form
Diocese of San Jose

Activity: St. Athanasius Church's Catechism Program to be held according to schedule as in the program calendar. Classes will take place in the school. The classes may also use the Church and other areas of the St. Athanasius Church Campus. Parents or Guardians specified by the parent or guardian are responsible for transporting their children to and from the Church and its campus. The Catechetical Year begins in **October 18, 2020 and ends in May 16, 2021.**

Actividad: Programa de Catecismo en la Parroquia San Atanasio a llevarse a cabo conforme a lo establecido en el Manual para padres y en el calendario del mencionado programa. Las clases se llevarán a cabo en la escuela. Se podrán usar además la iglesia, el Salón Parroquial y otros lugares del predio de la parroquia. Las clases comienzan **El 18 de octubre del 2020 y terminan el 16 de mayo de 2021.**

Child's Name/ Nombre del alumno: _____

(Child's personal data and emergency contact are listed on the registration and child emergency form) (*Los datos personales del niño/a y contactos en caso de emergencia se encuentran en el formulario de registraci3n y en el de los datos en caso de emergencia*)

I, the Parent/Guardian of the above-named Child, hereby, give my permission for his/her participation in the activity named above. I agree to direct my child to cooperate and conform to the directions and instructions of the parish, school or Diocesan personnel responsible for the activity.

Yo, el padre/madre/tutor del ni1o mencionado arriba, le doy autorizaci3n para participar en la actividad descrita en este formulario. Me comprometo a hacer que mi hijo/a colabore y cumpla con las reglas y normas de la parroquia, escuela o personal de la Di3cesis responsable de este programa.

The **medical insurance** noted on the **child emergency information form** will cover any hospital, medical and related costs and expenses in the event of illness or accident of an emergency nature.

I hold the parish of St. Athanasius and Diocese of San Jose harmless from any claim of injury, sickness, illness or damage that my child may suffer or sustain during the ACTIVITY listed above, with exception to injury of damages arising out of the sole negligence of the parish or Diocese of San Jose.

I attest that my child is physically fit to participate in this event.

In the event my child becomes ill or injured, I do hereby consent to whatever x-ray, examination, medical or treatment and hospital care are considered necessary in the best judgment of the attending physician and performed by or under the supervision of a member of the medical staff of the hospital facility providing the treatment.

I am not aware of any medical condition which would render it inappropriate for my child to participate in any such activity.

El **seguro m3dico** que consta en el formulario de informaci3n en caso de emergencia cubrir3 todos los gastos de hospital, de m3dicos, etc. o cualquier otro tipo de gasto en caso de accidente.

Yo declaro a la parroquia San Atanasio y a la Di3cesis de San Jos3 NO RESPONSABLE de reclamos por accidente, enfermedad o da1o que a mi hijo/a pueda ocurrirle durante la ACTIVIDAD previamente mencionada, con la sola excepci3n de que el o los da1os sean causados por negligencia de parte de la parroquia o de la Di3cesis de San Jos3.

Declaro que mi hijo/a se encuentra f3sicamente apto para participar en este evento o clases.

En el caso de que mi hijo/a se enfermara o sufriese alguna herida, yo doy autorizaci3n para la realizaci3n de rayos X o examen o tratamiento m3dico y/o cuidado hospitalario que se considere necesarios seg3n lo que determine el m3dico all3 presente o bajo la supervisi3n de un miembro del personal m3dico del hospital que provea el tratamiento.

No soy consciente de ninguna enfermedad que no permita participar a mi hijo/a de esta actividad y/o clases.

PARENT/GUARDIAN'S SIGNATURE/ FIRMA _____ Date/ Fecha: _____

OTHER PARENT/GUARDIAN'S SIGNATURE/ FIRMA _____ Date/ Fecha: _____

Class code: _____

CHILD PICK-UP AUTHORIZATION for Catechists

List the name of your child and all the persons who are authorized to pick him/her up from Catechism classes. Your child should remain in his/her assigned class until the adult responsible to pick him/her up signs them out. Please send a note with your child if for some reason a person not on your list will need to pick him/her up. In your note, include the relation of this person to your child

Complete este formulario con el nombre de su hijo/a y los nombres de las personas autorizadas para recogerlo/a. Su hijo debe permanecer en la clase que se le ha asignado hasta que la persona autorizada para recogerlo firme su salida. Si por alguna razón, la persona que debe recoger a su hijo/a no figura en esta lista, por favor envíe una nota con su hijo/a. En la misma, incluya la relación de parentesco de esta persona con su hijo/a.

Child's Name/Nombre del alumno/a: _____

_____ Authorized: Yes No Mother/ Madre:

_____ Authorized: Yes No Father/ Padre:

Adults authorized to pick up my child: (others than the parents) <i>Adultos que están autorizados a recoger a su hijo/a:(aparte de los padres)</i>	Relation to child (Grandparent, aunt, uncle, friend, baby sitter, etc.) Relación con el niño(a) (abuelo/a, tío/a, amigo, etc.)
1	
2	
3	

Signature/ Firma: _____ Date/ Fecha: _____

Payment/ Pago

Sponsorship / Patrocinio

2nd grade to 12th grade students Estudiantes en 2 nd – 8 th grado One Child \$150 Un niño (a) Two Children \$200 Dos niños (as) Three or more Children \$250 Tres niños (as) o más	I would like to sponsor other children attend catechism class. Here is my tax-deductible gift to St. Athanasius Church Me gustaría patrocinar otros niños para que asistan a clases de Catecismo. Esta es mi donación deducible de impuestos para la Iglesia de San Atanasio.	
	<u>Total Amount Enclosed</u> Cantidad total incluida	
Registration deadline: September 27, 2020 Fecha Límite para Registrarse: 27 de Septiembre, 2020 Late Fees \$10 per month after 9/27/2020 \$10 más, si se registra después de 09/27/2020	Pay by Cash or Check Pago en efectivo o cheque Checks are payable to "St. Athanasius Church" Cheques pagables a "St. Athanasius Church"	



Date: _____

Dear Parent or Legal Guardian,

Given the COVID-19 pandemic the Diocese of San Jose continues to serve the children and youth of _____ parish.
Parish

Parish program(s) are providing virtual programming and content for its participants, through which staff will facilitate program activities through online platforms. The program(s) will use software, tools and applications provided by third-parties that participants, parents/legal guardians, volunteers and/or staff will access via the internet and use for purposes of communication and programming and potential content creation. These platforms may include but are not limited to: Facebook, Instagram, Twitter, YouTube, TikTok, GoToMeeting, and Zoom.

This Form provides your consent and release for your child to participate in the program(s) and utilize these online applications for distance-based, virtual program purposes. Please be aware that each application collects different information about its users and has its own privacy terms and conditions to which members must adhere and which parish or diocese cannot control or assume responsibility. Please review these carefully before registering your child.

Our commitment to keeping the children and youth we serve safe is always our number one priority. To that end, we will actively monitor participant activity. All online activities contemplated hereunder must also comply with the Diocese of San Jose Safe Environment and Technology Policies including the Code of Conduct guidelines and the Diocesan Social Media policy.

Below, please find your AUTHORIZATION, CONSENT AND RELEASE FOR SOCIAL MEDIA OR OTHER ELECTRONIC COMMUNICATION INVOLVING MINORS FORM.

I, _____, am the parent or legal guardian of _____.
Full Name of Parent/Legal Guardian Full Name of Minor

I have received and reviewed the Diocese of San Jose Safe Environment and Technology Policies including the Code of Conduct guidelines and the Diocesan Social Media policy.

I understand that I will have access to everything provided to my child and be made aware of how social media is being used, be told how to access the sites, and be given the opportunity to be copied on all material sent to my child via social networking (including text messages).

I authorize and consent to staff or other leaders of the Parish to communicate with my Child electronically, including via social media, text, email, phone and video conferencing tools (e.g. Zoom) in accordance with the program(s).

I understand that if any staff or other leaders knowingly communicate privately with my child as a part of his or her duties for or on behalf of above-named school-parish, reasonable steps will be taken to send to me the same communication content, though not necessarily via the same technology.

I acknowledge that to review or receive public communications shared via social media with my Child, I will need to become a fan or follower of the same social media. I understand that communications or posts may be accessible or viewable by others who are also fans or followers of the same social media.



I understand that without this consent my child will not be able to participate in the program(s).

If I choose to rescind my authorization and consent provided herein, I agree that I will inform the Parish listed above in writing and that my rescission will not take effect until it is acknowledged by the Parish.

I understand, however, that it may not be possible to recall any work, photos or videos that have been published as part of the program(s) prior to receipt of my written rescission.

I have read this Consent and Release Form and have had the opportunity to consider its terms and understand them. I verify that I have read and voluntarily agree to the terms and conditions of the Consent and Release Form – Virtual Media for Children & Youth from the Diocese of San Jose.

I further hereby hold harmless, release and forever discharge the Diocese of San Jose and its employees, agents, licensees and legal representatives from, and shall indemnify them against, all claims, demands, and causes of action which I, my heirs, representatives, executors, administrators or any other person(s) acting on my behalf or on behalf of my estate have or may have by reason of my Child’s participation in the program(s) and through my authorization, consent and release herein.

I have read this Consent and Release Form, I fully understand it, and I voluntarily agree to be bound by its terms. I represent and certify that I am the parent or legal guardian of the minor.

I Agree Yes or No

Parent/Legal Guardian Name (REQUIRED): _____

Email (REQUIRED): _____

Address (REQUIRED): _____

City (REQUIRED): _____

State: CALIFORNIA



**DIOCESE OF
SAN JOSE**

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN
PARA EL USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN VIRTUALES PARA MENORES.**

Fecha: _____

Estimados Padres o Tutores Legales,

Durante y debido a la pandemia del COVID-19, la Diócesis de San José continúa sirviendo a los niños y jóvenes de la parroquia de _____.

Parroquia

El/Los Programa(s) parroquial(es) está(n) proporcionando programación y contenido virtual a sus participantes, a través de los cuales, el personal facilitará actividades de el/los Programa(s) por medio de plataformas en línea. El/Los Programa(s) usará(n) software, herramientas y aplicaciones proporcionadas por terceras entidades, a las cuales, los participantes, padres/tutores legales y/o personal tendrán acceso vía internet y usarán con el propósito de comunicación y programación, así como la creación potencial del contenido. Estas plataformas pueden incluir, pero no están limitadas a: Facebook, Instagram, Twitter, YouTube, TikTok, GoToMeeting, y Zoom.

Este Formulario nos proporciona su consentimiento y autorización para que su hijo/hija participe en el/los Programa(s) y utilice estas aplicaciones en línea con el propósito de acceder a distancia a el/los Programa(s) virtual(es). Por favor, tenga en consideración que cada aplicación recolecta diferentes datos e información de los usuarios y tiene sus propios términos y condiciones de privacidad, a los cuales, los miembros deben adherirse. La Parroquia no tiene control y no asume ninguna responsabilidad por los diferentes términos y condiciones pertenecientes a terceras entidades. Por favor revise cuidadosamente los términos y condiciones de privacidad de cada entidad antes de inscribir a su hijo/hija.

Nuestro compromiso de proteger a los niños y jóvenes a los cuales servimos ha sido siempre nuestra prioridad número uno. Con ese fin, estaremos activamente monitoreando las actividades de los participantes. Todas las actividades en línea contempladas en lo sucesivo, deberán cumplir y adherirse también a las Políticas de Ambiente Seguro de la Diócesis de San José incluyendo las Normas del Código de Conducta y la Política Diocesana para Redes Sociales.

A continuación, por favor encuentre el FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO, AUTORIZACION Y LIBERACIÓN PARA EL USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN VIRTUALES PARA MENORES.

Yo, _____, el padre o tutor legal de

Nombre Completo del Padre/Tutor Legal

Nombre Completo del Menor

He recibido y revisado las Políticas de Ambiente Seguro de la Diócesis de San José incluyendo las Normas del Código de Conducta y la Política Diocesana para Redes Sociales.

Formulario Actualizado el día 2 de Abril del 2020.



**DIOCESE OF
SAN JOSE**

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN
PARA EL USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN VIRTUALES PARA MENORES.**

Yo comprendo y convengo en que yo tendré acceso a todo lo que será provisto a mi hijo/hija y estaré informado de como los medios sociales se están usando, seré instruido en cómo acceder a estos sitios, y tendré la oportunidad de ser avisado he informado de todo el material mandado a mi hijo/hija por medio de estas redes sociales (incluyendo mensajes de texto).

Yo autorizo y doy mi consentimiento al personal u otro líder parroquial para comunicarse con mi hijo/hija electrónicamente, incluyendo vía medios sociales, texto, correo electrónico, llamada telefónica y video conferencia, utilizando herramientas como Zoom, de acuerdo a el/los Programa(s).

Yo comprendo que, si alguien del personal u otro líder intencionalmente se comunica en privado con mi hijo/hija como parte de su deber o en representación de la escuela/parroquia arriba mencionada, pasos razonables y procedimientos adecuados serán tomados para hacerme saber de tal comunicación y mandarme el contenido original de dicha comunicación, aunque no necesariamente sea por el mismo medio o la misma tecnología.

Yo reconozco y comprendo que, para revisar o recibir comunicaciones públicas compartidas vía medios sociales con mi hijo/hija, yo necesito hacerme fan o seguidor de la misma red social. Yo comprendo que las comunicaciones o publicaciones pueden ser accesibles o visibles a su vez por otros quienes también son fan o seguidores de la misma red social.

Yo comprendo que sin este consentimiento mi hijo/hija no podrá participar en el/los Programa(s).

Si elijo revocar mi autorización y consentimiento proporcionado aquí, yo estoy de acuerdo y me comprometo a informar por escrito a la Parroquia/Escuela de tal decisión, así mismo, estoy de acuerdo que mi revocación no entrará en efecto hasta que esta sea reconocida por la Parroquia.

Yo comprendo, sin embargo, que tal vez no sea posible retirar ningún trabajo, fotografías o videos que hayan sido publicados como parte de el/los Programa(s) previamente a la fecha en la cual mi revocación escrita haya sido recibida.

Yo he leído este Formulario de Consentimiento, Autorización y Liberación y he tenido la oportunidad de considerar sus términos y tengo una clara y absoluta comprensión de ellos. Yo verifico que yo he leído y voluntariamente estoy de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN PARA EL USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN VIRTUALES PARA MENORES EN LA DIÓCESIS DE SAN JOSÉ.

Por medio del presente, yo deslindo y exonero, hoy y permanentemente, de toda responsabilidad a la Diócesis de San José y a sus empleados, agentes, concesionarios y representantes legales, y deberán ser indemnizados en contra, de toda reclamación, demanda, y causas de acción legal la cual yo, mis



**DIOCESE OF
SAN JOSE**

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN
PARA EL USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN VIRTUALES PARA MENORES.**

herederos, representantes, albaceas, administradores o cualquier otra persona(s) actuando en mi nombre o en representación de mi estado tenga o pueda tener como resultado y en razón de la participación de mi hijo/hija en el/los Programa(s). y mediante mi autorización, consentimiento y liberación aquí otorgada.

Yo he leído este FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN; yo lo comprendo en su totalidad y voluntariamente estoy de acuerdo en adherirme y ser sujeto a sus términos. Yo represento y certifico que yo soy el padre o tutor legal del menor de edad antes mencionado.

Yo estoy de acuerdo Si o No

Nombre del Padre/Tutor Legal (REQUERIDO): _____

Correo Electrónico (REQUERIDO): _____

Dirección (REQUERIDO): _____

Ciudad (REQUERIDO): _____

Estado: CALIFORNIA