



# Iglesia Católica San Juan el Apóstol

## Formulario de Inscripción a la Educación Religiosa (2024-2025)

**Marque el Programa de Catecismo que su hijo/hija se está matriculando:**

- |                                |                          |                       |                          |                 |                          |
|--------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Primera Comunión Pre-K         | <input type="checkbox"/> | Pre-Confirmación      | <input type="checkbox"/> | Bautismo        | <input type="checkbox"/> |
| Primera Comunión (1º Año)      | <input type="checkbox"/> | Confirmación (1º Año) | <input type="checkbox"/> | Profesión de Fe | <input type="checkbox"/> |
| Primera Comunión (2º Año)      | <input type="checkbox"/> | Confirmación (2º Año) | <input type="checkbox"/> |                 |                          |
| Santos Auxiliadores de Cristo* | <input type="checkbox"/> |                       |                          |                 |                          |

\*Es una clase diseñada para cualquier niño menor de 17 años que desee ser parte de la familia de San Juan Apóstol que profundizará su fe mientras sirve a Dios.

**\*\*Puede completar este formulario en línea visitando el sitio web de la iglesia en la pestaña Sacramentos. Por favor, rellene el formulario en su totalidad, guárdelo y envíenoslo a través de la dirección de correo electrónico en: [sjacatechesiskids@gmail.com](mailto:sjacatechesiskids@gmail.com). Recuerde colocar el nombre de su hijo en la línea de asunto\*\*.**

**Información del estudiante:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino  Femenino   
 Idioma preferido: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Dirección Ciudad Estado Código Postal

¿Algún hermano en el Programa de Educación Religiosa/CCD? Nombre: \_\_\_\_\_

**¿Ha asistido el estudiante a clases de Educación Religiosa o a una escuela católica este último año?**

Sí  o No  - En caso afirmativo, ¿dónde? \_\_\_\_\_ años asistidos: \_\_\_\_\_

**Sacramentos recibidos:**

Sacramento	Iglesia	Ciudad/Estado	Fecha
Bautismo			
Comunión			
Confirmación			

Si su hijo recibió un sacramento en otra parroquia, necesitamos una copia del certificado. Si no está bautizado, ambos padres y/o tutores legales deben proporcionar su consentimiento por escrito en un formulario adicional que le proporcionaremos.

Haga una lista de cualquier condición médica, incluidas alergias o dificultades de aprendizaje (necesidades especiales):

\_\_\_\_\_

**Información de contacto del padre o tutor legal:**

El mejor correo electrónico para recibir notificaciones de nuestra parte.

El mejor número de teléfono:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nombre de la Madre:**

Nombre Apellido Correo electrónico de la madre  
 Número de teléfono de la Madre: \_\_\_\_\_ Número de feligrés: \_\_\_\_\_

**Nombre del Padre:**

\_\_\_\_\_  
Nombre Apellido Correo electrónico del padre  
Número de teléfono del Padre: \_\_\_\_\_ Número de feligrés: \_\_\_\_\_

**Si usted no es miembro de la parroquia de San Juan el Apóstol o nunca se ha registrado, por favor regístrese en nuestra parroquia para que podamos agregar a su hijo al programa CCD.**

**Estado civil de los padres:**  Casado  Separado/divorciado  Viudo  Soltero

**Los estudiantes viven con:**  Ambos padres  Mamá  Papá

Si su hijo no vive con ambos padres, se requiere un documento original firmado y notariado antes de que comience la clase. **Información de contacto de emergencia (que no sean los padres) y en orden de prioridad.**

1. Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ N° de teléfono: \_\_\_\_\_
2. Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ N° de Teléfono: \_\_\_\_\_

**Enumere los nombres de los adultos autorizados que recogerán al niño en los días de clase (tal como aparece en su identificación):**

1. Nombre: \_\_\_\_\_
2. Nombre: \_\_\_\_\_
3. Nombre: \_\_\_\_\_

**Anote los nombres de cualquier persona a la que NO se le permita recoger a su hijo:**

Nombre: \_\_\_\_\_

**Voluntarios:**

**Nuestro programa funciona gracias a los maravillosos voluntarios. Si puedes ser voluntario, por favor revisa lo que te interesa a continuación. Tenga en cuenta que implica contacto con los niños y la Arquidiócesis de Miami requiere que se le tomen las huellas y les brinda entrenamiento de VIRTUS:**

- Catequista  Asistente Catequista  Ayudante para la llegada y despedida  Proyectos para llevar a casa

**Compromiso de los padres:**

- Sí, como padre que inscribe a mi hijo en Educación Religiosa, me comprometo a asistir a las **(8)** reuniones de formación de padres durante cada año.

**Programa de Ambiente Seguro:** Enseñar a los niños a protegerse a sí mismos es parte del mandato de la Carta para la Protección de Niños y Jóvenes adoptada por la Conferencia de Obispos Católicos de los Estados Unidos en junio de 2002. Durante el año escolar enseñaremos dos lecciones para todos los grados. Estas sesiones son simplemente para reforzar lo que enseñan en casa. Los materiales para los padres están disponibles en la Oficina de Educación Religiosa y en <http://www.virtualsonline.org/mypage/exploringvirtus.cfm>.

- Sí, mi hijo/a puede asistir a las lecciones de Ambiente Seguro.
- No, mi hijo no puede asistir a las lecciones de Ambiente Seguro.

**En la Parroquia de San Juan del Apóstol, reconocemos que algunos niños tienen necesidades especiales,** y nos complace ofrecer métodos para acomodar a estos estudiantes y prepararlos para recibir su sacramento. "Todas las personas con

discapacidad tienen la capacidad de anunciar el Evangelio y de ser testigos vivos de su verdad dentro de la comunidad de fe y ofrecer dones valiosos. La vida de la parroquia se enriquece con su participación" - Directorio Nacional de Catequesis.

**Por favor, ponga sus iniciales en los siguientes datos:**

\_\_\_\_\_ **CONSENTIMIENTO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD:** Yo, como padre o tutor de mi(s) hijo(s), por el presente acepto permitir que mi(s) hijo(s) participe en la Educación Religiosa de la Parroquia de San Juan Apóstol (Hialeah, FL) que incluirá clases semanales, retiros y otras actividades. Yo, el abajo firmante, renuncio y libero a la Parroquia San Juan el Apóstol y a su Programa de Educación Religiosa, la Arquidiócesis de Miami, Inc., la Orden de las Escuelas Pías (Escolapios) y todos sus miembros corporativos, entidades afiliadas, empleados, funcionarios, directores y agentes ("Patrocinadores") de responsabilidad por cualquier lesión, accidente o daño causado por cualquier vehículo, clima, enfermedad, o de otro modo que se derive de cualquier acto de omisión de cualquier individuo. Además, yo, en nombre del participante, asumo todos los riesgos de lesiones personales, muerte, daños y gastos que resulten de la participación de dicho participante en los eventos descritos anteriormente. También libero a los Patrocinadores y acepto indemnizarlos con respecto a cualquier obligación financiera incurrida por los actos u omisiones de mi(s) hijo(s).

\_\_\_\_\_ **FOTOGRAFÍA Y/O CONSENTIMIENTO Y LIBERACIÓN DE LA CINTA DE VIDEO:** Por la presente, otorgo al Patrocinador el derecho de fotografiar y/o grabar en video a mi(s) hijo(s) y además de usar su apariencia en relación con exposiciones, publicidad, publicidad y materiales promocionales sin ninguna reserva, limitación o consideración. Esta renuncia libera específicamente cualquier causa de acción o reclamo de derecho común bajo la Fla. Stat. 5408.08 y constituye expresamente el consentimiento por escrito para la publicación del nombre, rostro, imagen, voz y apariencia de mi(s) hijo(s). Estoy de acuerdo en que, si se determina que alguna parte de este documento es nula o inaplicable, las partes restantes permanecerán en pleno vigor y efecto.

\_\_\_\_\_ **ACUERDO PARA LA PREPARACIÓN SACRAMENTAL:** Al inscribir a mi(s) hijo(s) en este Programa de Educación Religiosa, reconozco que se requieren 2 años de preparación para recibir un sacramento. Durante estos dos años, entiendo que mi hijo/a no podrá recibir su sacramento si se ausenta más de cinco (5) veces al año. Se requiere un primer año de preparación para la primera comunión para asistir al primer retiro de reconciliación. Se requiere un año de confirmación para asistir a la peregrinación y al retiro.

\_\_\_\_\_ **por la presente entiendo y estoy de acuerdo con las políticas y requisitos de la Educación Religiosa de la Iglesia Católica San Juan el Apóstol como se explica en este Formulario de Inscripción.**

\_\_\_\_\_ **reconozco que leí el Manual para Padres y acepto cumplir su contenido.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre impreso de la madre o tutor legal**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Nombre impreso del padre o tutor legal**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

La donación por año es de \$85. Puedes donar a través del sitio web de la iglesia. Vaya a donar y ubique en las pestañas de Formulario Educación Religiosa/CCD y recuerde colocar el nombre de su hijo o haga clic en este enlace:

<https://giving.parishsoft.com/app/giving/sjahialeah>.

SOLO PARA USO EN OFICINA: INICIALES: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Pagado en su totalidad: \_\_\_\_\_

Forma de pago:

Plan de pago:

**"Somos hijos e hijas de Dios, amados de Dios, en quienes Dios se complace y quiere habitar".**

**Padre Oscar Alonso, Sch.P.**