



CATECHETICAL MINISTRY

Registration Form / Formulario de Inscripción

2021 / 2022

Candidate Full Name
Nombre Completo Del Candidato _____

Date of Birth _____ **Age** _____ **Grade in School** _____
Fecha de Nacimiento _____ *Edad* _____ *Grado en la Escuela* _____

Residence Address
Dirección
Residencial _____
Complete Address / Dirección completa _____ *City/ Ciudad* _____ *State/ Estado* _____ *Zip Code/ Zona Postal* _____

Any Special Needs?
¿Alguna necesidad especial? _____

Mother's Name/ Nombre de la Mamá
Guardian / Tutora: _____

Cell Number / Numero Celular: _____

Email Address / Correo Electrónico: _____

Father's Name/ Nombre de la Papá
Guardian / Tutor: _____

Cell Number / Numero Celular: _____

Email Address / Correo Electrónico: _____

Emergency Contact /
Contacto de Emergencia: _____
Full Name/ Nombre Completo _____ *Relation with Candidate/ Relación con el Candidato* _____

Telephone # / Número de Teléfono: _____

Name of adult(s) over 18 yrs. of age, responsible for signing child IN/OUT from class. Nombre del adulto mayor de 18 años, responsable para firmar la ENTRADA/SALIDA de clase.	Name/Nombre	Relation/Relación	Cell Phone #/ # de Celular
	1. _____		
	2. _____		

OFFICE USE ONLY / USO PARA LA OFICINA SOLAMENTE

Date of Registration		Copy of Birth Certificate? /	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No
Class Language		Copy of Baptism Certificate?	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No
Day of Class		<input type="checkbox"/> First Year of Faith Formation <input type="checkbox"/> Second Year (Reconciliation & Communion)	<input type="checkbox"/> First Yr. RCIA <input type="checkbox"/> Second Yr. RCIA
Class Virtual or in person		Catechist name:	Room #
Registration Fee Collected			

REVIEWED BY: _____ **DATE / FECHA:** _____

CATECHETICAL MINISTRY

2021 / 2022

ACKNOWLEDGEMENT & AUTHORIZATIONS	CONOCIMIENTO & AUTORIZACIONES
PROCEDURES	PROCEDIMIENTOS
Catechetical Ministry classes are from 6:00 p.m. to 7:30 p.m. on Monday, Tuesdays and Wednesdays in Banning. RICA classes are on Monday from 6:00 p.m. to 7:30 p.m. in Banning. If you arrive late to class, take your child to the office to get a verification of attendance to take to the classroom and give it to the catechist. If you arrive, late to pick up your child go to the office, but remember that classes ends at 7:30 pm if it's after 7:30 p.m. on Monday, Tuesday and Wednesday, we are mandated to call the authorities.	Las clases del Ministerio Catequético serán de 6:00 pm a 7:30 p.m. ya sea lunes, martes o miércoles en el Sitio de Banning. Las clases para RICA serán de 6:00 pm a 7:30 p.m. los lunes en el Sitio de Banning. Si su niño llega tarde a la clase tiene que ir a la oficina para que le den el papel de verificación que esta tarde a clase para que se lo entregue a la Catequista. Recuerde que la clase termina a las 7:30 pm los lunes, martes y miércoles. Tenemos la autoridad de llamar a las autoridades si llega muy tarde a recoger a sus hijos.
REQUIREMENTS	REQUISITOS
All children must attend two consecutive years of Catechetical classes to receive Holy Communion . To receive Holy Communion a child must be 8 years or older. There are exceptions to this policy according to the child's needs. A copy of the Birth and Baptismal certificate must be on file in the office. Fee is \$60.00 per child; additional children from the same family is \$20.00 each. Do you agree to these Requirements? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Todos los niños deben asistir dos años consecutivos a clases del Ministerio Catequético para hacer la Primera Comunión . Para recibir la Primera Comunión el niño/a debe tener mínimo 8 años de edad. Hay excepciones a esta póliza según las necesidades del niño/a. Una copia del certificado de Nacimiento y de Bautizo necesita estar archivados en la oficina. El Costo es de \$60.00 para cada niño; \$20.00 por cada niño adicional de la misma familia. ¿Está de acuerdo con los requisitos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
PHOTOGRAPH RELEASE	USO DE FOTOGRAFÍAS
I grant permission to photograph and use my child(s) photograph in any/all publications, including website entries, without payment or any other consideration and will become the property of Saint Kateri Tekakwitha Catechetical Ministry. Do you agree to these Requirements? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Yo doy permiso de fotografiar y usar las fotografías de mi hijo(a) en cualquier publicidad, incluyendo en la red social. sin pago o ninguna otra consideración y serán la propiedad del Ministerio Catequético de Santa Kateri Tekakwitha. ¿Está de acuerdo con los requisitos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
VIRTUS	VIRTUS
The Diocese of San Bernardino has mandated the "VIRTUS" (Respect Whom God Has Made Program) for the safety and security of your child and family. There will be two sessions intergraded with the Catechetical Ministry curriculum. Do you authorize your child to receive these two session? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Por mandato de la Diócesis de San Bernardino necesitamos incorporar el Programa de "VIRTUS" (Respetar a Quien Dios ha Creado) para la seguridad y el bienestar de sus hijos(as) y familia. Habrá dos sesiones integradas en el currículo del Ministerio Catequético. ¿Está usted de acuerdo que su hijo / a reciba estas dos clases? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

In the event of a mayor earthquake or disaster, my child will be held on the parish grounds until any of the parents /guardian or the adult(s) listed arrive to pick up my child. In addition, I hereby give consent to have my child treated with minor first aid or by paramedics, if necessary.

In addition, I hereby give my consent for the adult(S) listed to take my child home. I have notified the above person(s) of the authorization/permission.

En caso de un terremoto mayor o desastre, el niño/a se mantendrá en la escuela hasta que usted o el adulto apuntado en este documento venga por su hijo/a. Además, doy mi consentimiento para que mi niño/a sea tratado con primeros auxilios menores o por paramédicos cuando surja la necesidad.

Además, doy mi consentimiento para que el adulto(s) en este documento firme al ENTRAR/SALIR de clase. Yo he notificado a la persona arriba del permiso de autorización.

Print name / Escriba su nombre: _____
One of the Parents / Guardian Uno de los padres de familia / Tutor

SIGNATURE / FIRMA _____ DATE / FECHA _____