

St. John Nepomucene Religious Education 2012-2013

New Student Registration Grades Pk-5th

ONE FORM PER CHILD- FILL OUT FORM COMPLETELY

Student's First Name: _____ Last Name: _____ M ___ F ___
Address, City, Zip: _____
Phone: _____ Birthday (Mo/Day/Yr) _____ GRADE in Sept. 2012 ___
Names of other children in R.E.: _____
Mother's Name: _____ Work Phone: _____ Cell Phone: _____
Father's Name: _____ Work Phone: _____ Cell Phone: _____
Parents' e-mail address: _____
Learning challenges, social concerns, medications, allergies or other information such as custody issues: _____

Sacraments

Sacraments my child has received: Baptism _____ 1st Reconciliation _____ 1st Communion _____
*Copy of Baptismal certificate must be turned in with form if preparing for 1st Communion

My child will prepare for: Which Sacrament(s)? ___ Baptism ___ 1st Reconciliation ___ 1st Communion

EMERGENCY INFORMATION: In an emergency, and if a parent cannot be contacted, you have my permission to contact the following person to help make decisions regarding the care for my child:

Name: _____ Relationship: _____
Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____

I hereby give permission to the R. E. Office Staff of St. John Nepomucene Catholic Church to seek emergency treatment for my child until either parent or the emergency contact person can be reached.

Parent Signature: _____ Date: _____

PHOTO RELEASE

AUDIO VISUAL TAPING AND PHOTOGRAPHY CONSENT On occasion, videotape, audio tape, slides, and photographs are taken of children and youth during church and diocesan sponsored activities. These are utilized in newsletters, websites, event promotion, advertisements and other printed media. As the State of Texas does not prevent videotaping or the photographing of children/youth (with the exception of Senate Bill 1, Section 26.009, which deals specifically with school districts), it does encourage parental consent. Additionally, current videotapes and photographs assist law enforcement agencies dealing with the Missing Children's Program.

We **consent / do not consent (circle one)** to the use of such materials in which my child may appear. I release the staff and volunteers of St. John Nepomucene Catholic Church and the Roman Catholic Diocese of Dallas from any liability connected with the use of my child's picture or voice recording as part of any of the above or similar activities.

PAYMENT

If this is a financial burden, please contact the R. E. Office for possible options.

___ \$50 for 1 student ___ \$75 for 2 students ___ \$100 for 3 students

Class Choices (Circle one)

Sunday 8:30- 10:30 AM
Wednesday 6:30- 8:30 PM

YOU WILL BE CONTACTED IF YOU DO NOT RECEIVE YOUR FIRST CLASS CHOICE

BOOK FEES **BOOK FEES APPLY TO ALL STUDENTS PK-5th**

___ PK & K \$17 ___ 1st & 2nd \$16
___ 3rd & 4th \$17 ___ 5th \$18

OFFICE USE ONLY

Date received: _____ PDS Date : _____
Payment received in full: Date: _____ Amount _____
Received by: _____ Room #: _____ Day: S W
English or Spanish speaking (circle one) Family ID: _____

TOTAL FEES: \$ _____

At least \$25 must be paid before we register your child. Previous balances must also be paid in full.

St. John Nepomucene Educación Religiosa 2012-2013

Inscripción Para Nuevos Estudiantes Grados Pk-5th

UN FORMULARIO POR NIÑO- LLENE LA FORMA COMPLETA

Nombre de Alumno: _____ Apellido: _____ M ___ F ___
Domicilio, Ciudad, Código Postal: _____
de Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado en Sept. 2012 ___
Nombres de otros niños in E.R.: _____
Nombre de Madre: _____ # Teléfono de trabajo: _____ # de Celular: _____
Nombre de Padre: _____ # Teléfono de trabajo: _____ # de Celular: _____
Domicilio de correo electrónico de los Padres: _____
Desafíos en aprendizaje, preocupaciones sociales, medicamento, alergias o mas información como asuntos de custodia: _____

Sacramentos

Sacramentos que mi hijo/a ha recibido: Bautismo _____ 1ra Reconciliación _____ 1ra Comunión _____
*Copia del certificado de bautismo debe ser entregado con la forma si está preparando para la primera comunión

Este año mi hijo/a se prepara para los sacramentos: ¿Qué sacramentos recibirá? _____ Bautismo ___ 1ra Reconciliación
_____ 1ra Comunión

CONTACTO DE EMERGENCIA: En caso de emergencia, y si no se puede establecer contacto con un padre, tienes mi permiso para ponerte en contacto con la persona siguiente para ayudar a tomar decisiones sobre el cuidado para mi hijo:

Nombre: _____ Parentesco: _____
Teléfono de casa: _____ # de Celular: _____

Yo le doy permiso al personal de oficina de E.R. de la Iglesia Católica San Juan Nepomucene para buscar tratamiento de emergencia para mi hijo hasta que cualquiera de los padres o la persona de contacto de emergencia se puedan contactar.

Firma de padre: _____ Fecha: _____

LIBERACION DE FOTOGRAFIA

CONSENTIMIENTO DE FOTOGRAFIAS GRABACION AUDIO VISUAL En ocasiones, grabación audio, grabación visual diapositiva serán tomadas de los niños y jóvenes durante Misa y actividades patrocinadas por el diocesano. Estas son utilizadas en los periódicos, red electrónica, promoción de eventos, anuncios y otros printed media. El Estado de Texas no impide las grabaciones de video o fotografías de los niños/Jóvenes (Con la excepción del factura 1 sección 26.009, que se comunica específicamente con distritos escolares), y anima el acontecimiento paterno. Adicional, las grabaciones de video asisten a los agentes de ley para ejecución en relación con el Programa Niños Perdidos.

Nosotros **consiento/no consentimos (circula uno)** en el uso de dicho material en el cual mi hijo/a puede aparecer. Y yo libero al personal y voluntarios de la Iglesia Católica San Juan Nepomucene y la Diócesis Romana Católica de Dallas de cualquier responsabilidad conectado por el uso de fotografía o grabación de voz como parte de cualquier actividades mencionadas arriba o actividades similares.

PAGO

Si esto es una carga financiera, por favor contacte la oficina de E.R. para opciones posibles.

___ \$50 por 1 alumno ___ \$75 por 2 alumnos ___ \$100 por 3 alumnos

Balances anterior también tiene que ser pagados.

Pago de Libro

___ PK & K \$17 ___ 1st & 2nd \$16
___ 3rd & 4th \$17 ___ 5th \$18

Opciones de clase (circula uno)

Domingo Miércoles
8:30-10:30 AM 6:30- 8:30 PM

USTED SERA CONTACTADO SOLAMENTE SI NO RECIBA SU PRIMER ELECCION

Uso Para Oficina Solamente

Date received: _____ PDS Date: _____
Payment received in full: Date: _____ Amount _____
Received by: _____ Room #: _____ Day: S W
English or Spanish speaking (circle one) Family ID: _____

TOTAL FEES: \$ _____

Con lo menos \$25 tiene que ser pagados antes de que nosotros poder tomar la inscripción de su niño.