

**OFFICE USE ONLY**

Room #: \_\_\_\_\_

Day: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_

With child? Y N N/A

# 2012-2013 Religious Education Volunteer

**OFFICE USE ONLY**

Date Received: \_\_\_\_\_

Received by: \_\_\_\_\_

Security sent: \_\_\_\_\_

**\*\*Placement of volunteers is not guaranteed until confirmed by R. E. staff\*\***

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Date of birth: \_\_\_\_\_

Home Phone:( ) \_\_\_\_\_ Cell Phone:( ) \_\_\_\_\_

E-Mail Address: \_\_\_\_\_

Are you a registered parishioner @ St. John Nepomucene Catholic Parish? Yes No

Date of registration: \_\_\_\_\_

I would like to volunteer as (circle one) ... Office aide childcare PreK K 1<sup>st</sup> 2<sup>nd</sup> 3<sup>rd</sup> 4<sup>th</sup> 5<sup>th</sup> The Edge

**Sunday**

\_\_\_\_\_ 8:30-10:30AM

**Wednesday**

\_\_\_\_\_ 6:30 – 8:30PM

**Tuesday (EDGE ONLY)**

\_\_\_\_\_ 7-8:15PM

I would like my child in my class: Yes No Name of Child \_\_\_\_\_

Did you volunteer last year? \_\_\_\_\_ If so, in what department? \_\_\_\_\_

Is there someone you would like to teach with? Who? \_\_\_\_\_

Are you the Catechist or the Aid? \_\_\_\_\_ Are you willing to be a substitute? Yes No

How long have you been a volunteer? \_\_\_\_\_ Are you a teen? Yes No



**PHOTO RELEASE**

It is understood that while participating in the Religious Education program there will be photos taken throughout the R. E. year. Photos taken by the church will be used for St. John Nepomucene Catholic Parish purposes only and may be appear in print and on the St. John website. Please contact the R. E. Office directly if you do not give permission for your photo to be taken as described.

May God Bless your commitment to this special ministry!

***\*If you resign your position or fail to fulfill your obligation you will be required to pay for your student's religious education in full and priority placement is no longer available.***

I hereby give permission to the Religious Education Office Staff of St. John Nepomucene Catholic Church to seek emergency treatment for me until my emergency contact can be reached.

Volunteer's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Uso Para Oficina Solamente

Room #: \_\_\_\_\_

Day: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_

With child? Y N N/A

# 2012-2013 Educación Religiosa Voluntario

Uso Para Oficina Solamente

Date Received: \_\_\_\_\_

Received by: \_\_\_\_\_

Security sent: \_\_\_\_\_

**\*\* La colocación de los voluntarios no está garantizada hasta que sea confirmado por el personal de RE \*\***

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

Domicilio: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_

Cuidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

# de Teléfono:( ) \_\_\_\_\_ # de Celular:( ) \_\_\_\_\_

Correo electronic: \_\_\_\_\_

¿Es usted un parroquiano registrado @ San Juan Nepomuceno parroquia católica? Sí No

Fecha de registro \_\_\_\_\_

Me gustaría ser voluntario como (marque uno): Office aide childcare PreK K 1<sup>st</sup> 2<sup>nd</sup> 3<sup>rd</sup> 4<sup>th</sup> 5<sup>th</sup> The Edge

**Domingo (Pre-K -5th)**

\_\_\_\_\_ 8:30-10:30AM

**Miércoles (Pre-K-5th)**

\_\_\_\_\_ 6:30 – 8:30PM

**Martes EDGE (6-8th)**

\_\_\_\_\_ 7-8:15PM

Me gustaría que mi niño este en mi clase: Si No Nombre de Alumno \_\_\_\_\_

¿Fue usted un voluntario el año pasado? \_\_\_\_\_ ¿en cuál departamento? \_\_\_\_\_

¿Hay alguien que le gusta enseñar con? ¿Quien? \_\_\_\_\_

¿Es usted el catequista o ayudar? \_\_\_\_\_ ¿Estás dispuesto a ser un substituto? Sí No

¿Cuánto tiempo ha sido un voluntario? \_\_\_\_\_ ¿Es usted un adolescente? Sí No



### FOTO DE PRENSA

Se entiende que durante su participación en el programa de Educación Religiosa habrá fotos tomadas durante todo el año RE. Las fotos tomadas por la iglesia serán utilizados para San Juan Nepomuceno católicas con fines única parroquia y se puede aparecer en forma impresa y en el sitio web de San Juan. Por favor, póngase en contacto con la Oficina de Educación Religiosa directamente si usted no da permiso para que su foto para ser extraídas como se indica.

*Que Dios bendiga su compromiso con este ministerio especial!*

**\*Si renuncia a su cargo o no cumplen con su obligación se debe pagar para la educación religiosa de su hijo en total y la colocación prioridad ya no está disponible.**

En caso de emergencia, si tienes mi permiso a tomar decisiones sobre mi tratamiento hasta que puedan contactar la persona de contacto de emergencia.

Firma de Voluntario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_