

St. John Nepomucene Religious Education 2013-2014

EDGE Grades 6th-8th 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. 2013: _____

Names of other children in R.E.: _____

Mother's Name: _____ Work Phone: _____ Cell Phone: _____

Father's Name: _____ Work Phone: _____ Cell Phone: _____

Parent's Email 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

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

_____ Confirmation *If your child is preparing for sacraments this year you must fill out an RCIT form

Copy of Baptismal certificate must be turned in with form.

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 to child: _____

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 of 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 of 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 no 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.

_____ **\$75** (Confirmation fee) **Class Day**
Tuesday 7-8:30pm

Office Use Only	
Date received: _____	PDS Date: _____
Payment received in full date: _____	Amount: _____
Received by: _____	Family ID: _____
English or Spanish Speaking	

St. John Nepomucene Educación Religiosa 2013-2014

EDGE Grados 6th-8th UN FORMULARIO POR NINO- LLENE LA FORMA COMPLETA

Nombre de Alumno: _____ Apellido: _____ M ____ F ____

Domicilio, Ciudad, Código Postal: _____

de Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado en Sept. 2013: _____

Nombres de otros niños in E.R.: _____

Nombre de Madre: _____ # Teléono de trabajo: _____ #de Celular: _____

Nombre de Padre: _____ # Teléono de trabajo: _____ #de Celular: _____

Domicilio de correo electronic de los padres: _____

Desafíos en qprendizaje, preocupaciones sociales, medicamento, alergias o mas información como asuntos de custodia: _____

Sacramentos

Sacramentos que mi hijo/a ha recibido: _____ Bautismo _____ 1^{ra} Reconciliación _____ 1^{ra} Communi3n

Este a1o mi hijo/a se prepara para los sacramentos? _____ Bautismo _____ 1^{ra} Reconciliaci3n _____ 1^{ra} Communi3n

_____ Confirmation *Si su hijo se est1 preparando para los sacramentos de este a1o se debe llenar un formulario de RCIT

Copia del certificado de bautismo debe ser entregado.

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

Nombre: _____ Relaci3n al ni1o: _____

Tel3fono de casa: _____ # de Celular: _____

Yo le doy permiso al personal de oficina de E.R. de la Iglesia Cat3lica 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

CONCENTIMIENTO DE FOTOGRAFIAS GRABACION AUDIO VISUAL En ocasiones, grabaci3n audio, grabaci3n visual diapositiva ser1n tomadas de los ni1os y j3venes durante Misa y actividades patrocinadas por el diocesano. Estas son utilizadas en los peri3dicos, red electronica, promoci3n de eventos, anuncios y otros printed media. El Estado de Texas no impide las grabaciones de v3deo o fotograf3as de los ni1os/j3venes (con la excepci3n del facture 1 secci3n 26.009, que se comunica espec3ficamente con distritos escolares), y anima el acontecimiento paterno. Adicional, las grabaciones de v3deo asisten a los agentes de ley para ejecuci3n en relaci3n con el programa ni1os perdidos.

Nosotros consento/no consentimos (circula uno) en el uso de dicho material en el cual mi hijo/a puede aparecer. Y yo libero al personal y voluntaries de la Iglesia Cat3lica San Juan Nepomucene y la Di3cesis Romana cat3lica de Dallas de cualquier responsabilidad conectado por el use de fotografia o grabaci3n de voz como parte de cualquier actividades mencionadas arriba o actividades simulares.

Pago

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

Dia de clase

_____ \$75 (confirmaci3n)

Martes 7-8:30pm

Office Use Only

Date received: _____ PDS Date: _____

Payment received in full date: _____ Amount: _____

Received by: _____ Family ID: _____

English or Spanish Speaking