



Primera Comunión en Español

458 Maple Street, Livermore, CA 94550

925-667-4096

LISTA DE VERIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN

Tenga los siguientes documentos y pago listos antes de la fecha de registro

- o Complete totalmente la solicitud legiblemente.
- o Reúna el Certificado de Nacimiento de su hijo/a.
- o Reúna el Certificado de Bautismo de su hijo/a. Si necesita una copia solicitarla en la parroquia donde su hijo/a fue Bautizado/a antes de la inscripción.
Si su hijo/a fue bautizado en St Michael's, vaya a:
<https://stmichaellivermore.com/Certificates>
- o Reúna la matrícula. Aceptamos efectivo, cheque o tarjeta de crédito.

Regístrese para venir en persona

En el Salón Social, 326 Maple St.

Agosto 23, 25, y 31, 11am-4pm

Agosto 24, y 30, 1-6pm

NO SE ACEPTARÁN SOLICITUDES SIN TODOS LOS DOCUMENTOS, COPIAS DE LOS CERTIFICADOS REQUERIDOS, Y PAGOS COMPLETOS.



Inscripción de Primera Comunión Español

Complete UNA aplicación por niño

Información del Estudiante y Familia

Nombre del estudiante _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____
Domicilio _____
Ciudad _____ Código Postal _____ Edad Octubre 2022 _____
de Teléfono del estudiante (____) _____ Correo electrónico del estudiante _____
¿Su familia está registrado en la Parroquia de San Miguel? Si No
¿Si no está registrado en San Miguel, donde está registrado? _____

If not registered with a parish, you must fill out a St. Michael Parish Registration Form.

Información de los Papas/Tutor Legal

¿Qué idioma prefiere el Padre principal (marque uno)? Inglés Español
Nombre de Mamá/Tutor Legal _____ Apellido _____
Apellido de soltera _____ Religión: Católico Otra religión: _____
Correo electrónico: _____
de Celular (____) _____ # de trabajo (____) _____

Nombre de Papá/Tutor Legal _____ Apellido _____
de Celular (____) _____ # de trabajo (____) _____
Correo electrónico: _____
Religión: Católico Otra religión: _____
Estado civil (marque uno): Casado/a (por la Iglesia Católica) Casado/a (NO por la Iglesia Católica)
 Separada Viudo/a Divorciado/a Soltero/a

¿Hay alguna información de custodia que debamos saber? Favor de explicar:

Información médica y de salud

Medico Familiar _____ Domicilio _____
Teléfono _____ Plan Médico _____ Número de Plan _____
¿Autoriza al líder adulto a autorizar tratamiento médico para su hijo/a en una emergencia, según lo considere necesario el médico tratante? Si No
Indique las razones por las que no desea que se le brinde atención médica a su hijo en caso de emergencia:

Su hijo/a ha tenido dificultades con lo siguiente (marque todas las que correspondan): Asma Convulsiones
 Diabetes Corazón Ojos Orejas Nariz Garganta Pulmones Digestión Menstruación

Notas: _____

Enumere cualquier restricción física o restricciones para cualquier actividad en base a su condición médica:

Indique la fecha del último examen físico de su hijo/a: _____

Declaración de lanzamiento del modelo para fotos, videos y transmisiones en vivo

SI Doy - Permiso para que mis hijos nombrados en este formulario sean fotografiados, grabados en video y/o transmitidos en vivo durante las Actividades y eventos del Ministerio Juvenil y Formación de Fe; y que las fotografías resultantes y/o las imágenes grabadas en video se editen, si es necesario, y se publiquen y/o transmitan (periódico, boletín de la Iglesia, sitio web de la Iglesia/Diócesis, etc.) con el fin de promover las actividades de la Programa de Primera Comunión de San Miguel.

NO Doy - Permiso para que mis hijos nombrados en este formulario sean fotografiados, grabados en video y/o transmitidos en vivo.

Permiso de padres y reconocimiento de las condiciones para participar en el programa

1. Yo/nosotros, el padre o tutor autorizado del niño/a mencionado anteriormente, otorgamos permiso para su participación en el Programa de preparación para el Sacramento de la Primera Comunión de la Iglesia Católica San Miguel y todas las actividades relacionadas, que incluyen, entre otras, el transporte hacia y desde este evento del ministerio.
2. Yo/nosotros estamos de acuerdo en ordenar a mi/nuestro hijo/a que coopere y cumpla con las instrucciones e instrucciones razonables del personal del Ministerio Juvenil o líderes voluntarios adultos.
3. Yo/nosotros aceptamos ser responsables de todos los gastos médicos relacionados con la lesión de mi/nuestro hijo/a como resultado de su participación en este evento, ya sea que sea causado o no por la negligencia de la parroquia, empleados del programa de ministerio juvenil, agentes o voluntarios u otros participantes.
4. Entiendo/entendemos que los jóvenes que participan en eventos del ministerio juvenil corren el riesgo de sufrir lesiones corporales, psíquicas o daños a la propiedad para ellos mismos y para otros. Estas lesiones pueden ser causadas por otras personas o instalaciones, accidentes de vehículos durante el transporte o por la propia actividad.
5. Mi hijo/a tiene permiso para participar en su clase de formación en la fe a través de videoconferencia (es decir, Zoom o Teams) según sea necesario y ser grabado.

Acuerdo de Exención y Exención de Responsabilidad e Indemnización

En consideración a que se le permita participar en el Programa de Preparación para el Sacramento de la Primera Comunión de la Iglesia Católica San Miguel, usar el equipo provisto y entrar a las instalaciones de la Diócesis de Oakland para cualquier propósito, incluida la observación y participación en actividades, el Padre o Tutor para sí mismo y cualquier sucesor interesado o en nombre del menor acuerda:

1. Liberar, renunciar, despedir y prometer no demandar a la Diócesis de Oakland y sus entidades afiliadas, sus funcionarios, directores, empleados, agentes y voluntarios (en lo sucesivo, "Liberaciones") de toda responsabilidad por cualquier pérdida o daño, y cualquier reclamo o demanda por lo tanto a causa de lesiones graves o mortales en el cuerpo, lesión psíquica o propiedad del participante, ya sea causada por negligencia u otra conducta mientras el participante está participando en este evento o en, sobre o sobre las instalaciones de la Diócesis o cualquiera de sus instalaciones o equipos.
2. Indemnizar y eximir de responsabilidad a las Liberaciones de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo en que pueda incurrir debido a la presencia del menor, Padre/Tutor en, sobre o cerca de las instalaciones de la Diócesis, sus instalaciones o equipos, o mientras participar en cualquier actividad del ministerio de jóvenes, ya sea causada por la negligencia de los liberados o de otra manera.
3. Que el participante ha leído este acuerdo, firma voluntariamente el acuerdo y que no se han hecho declaraciones, declaraciones o incentivos orales aparte del contenido de este acuerdo escrito.

He leído este acuerdo y entiendo todo lo escrito anteriormente.

Fecha _____

Firma del padre/madre o tutor _____

Matricula _____

Favor de hacer los cheques a nombre de: **St. Michael Church**
100% de la matricula se tiene que entregar junto con las formas de inscripciones.

Matrícula para la preparación de Primera Comunión:

- 1 niño\$125
- 3+ niños.....\$300

OFFICE USE ONLY

Date Received: _____ Amount Received: _____

Cash Card Check # _____

Receipt #: _____

Notes: _____

