Iglesia Católica Romana St. John Neumann
702-657-0200
702-648-2327 fax

Departamento de Formación en la Fe - Horas de Oficina para inscripción de estudiantes:

Lunes - Jueves,
9:00 a.m. - 12:00 p.m.
& 1:30 p.m. - 2:30 p.m.

Cerrado Sábado y Domingo

Inscripción de Candidatos de Confirmación
GRADOS 9 - 12
AÑO ESCOLAR 2024- 2025

Directora del Ministerio Juvenil - Jessica Parrish 702.722.2584
Asistente del Ministerio Juvenil - Tina Neyman 702.722.2642

© J. S. Paluch Co., Inc.

- La inscripción de estudiantes es únicamente con cita previa.
- El costo de la matrícula para el año escolar 2024-2025 es de **$240.00 para el primer año** de Preparación de Confirmación y **$340.00 para el segundo año.** (*Las tarifas del retiro están incluidas con el precio de la Matrícula.)
- **EL PAGO COMPLETO SE DEBE REALIZAR EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN.**
- Los candidatos a la Confirmación del Segundo año deben completar los requisitos del primer año para inscribirse en el segundo año.
- Las inscripciones se aceptarán hasta el 30 de mayo de 2024 *dependiendo de la disponibilidad.*

Nombre del Padre / Tutor: Apellido: Relación con el Candidato/a:

Número de teléfono móvil/celular:

Nombre del Padre / Tutor: Apellido: Relación con el Candidato/a:

Número de teléfono móvil/celular:

Dirección: Calle: Ciudad: Código Postal: Numero de teléfono de casa:

CORREO ELECTRÓNICO: Este es nuestro modo de comunicación principal para toda la información sobre la formación de fe.

CORREO ELECTRÓNICO principal para la familia: ⇨

El candidato/a debe estar registrado por su **NOMBRE LEGAL. ADJUNTE UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL CANDIDATO.** Si CUALQUIER información es diferente a la indicada en el ACTA DE NACI MIENTO, se debe presentar DOCUMENTACIÓN LEGAL.

Nombre del **Candidato/a**: Segundo Nombre: Apellido:

Candidato/a
Fecha de Nacimiento: / / Género: Masculino / Femenino

¿Esta batizado/a el/la candidato/a? Sí / No

SÍ ES ASÍ, ADJUNTE UNA COPIA DE LA FE DE BAUTISMO.

SÍ NO, para el bautismo de estudiantes de 7 años en adelante, habrá reunions adicionales y actividades específicamente diseñadas para este fin (y los sacramentos de iniciación que lo acompañan). Estos son independientes de las sesiones de preparación para la Confirmación y se le notificará la fecha y la hora.

¿Ha recibido el candidato/a la Primera Eucaristía? (Primera Comunión): Sí / No

SÍ ES ASÍ, ADJUNTE UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE PRIMERA EUCARISTÍA/PRIMERA COMUNIÓN.

SÍ NO, habrá reuniones y actividades adicionales específicamente diseñadas para la Primera Reconciliación y la Primera Eucaristía. Estos son independientes de las sesiones de preparación para la Confirmación y se le notificará la fecha y la hora.

ADJUNTE UNA CARTA DE TRASLADO SI SU CANDIDATO VIENE DE OTRA PARROQUIA.

Solo para uso de oficina: Catequista / Asistente / Ayudante

PAGADO $ _____ Fecha : _____ # de Cheque _____ Effectivo ___ MC / VISA / AMEX / DISC

de Recibo : _____ Pago recibido por : _____

Grado escolar del candidato en el **año escolar 2024-2025** (encierre en un círculo) :	9	10	11	12

Nombre de la **escuela preparatoria** del candidato en el **año escolar 2024-2025 :**

Talla de Camiseta de Adulto del candidato (encierre en un círculo) :	Small Pequeña	Medium Mediano	Large Grande	Xtra Large XtraGrande	XXLarge XXGrande	XXXLarge XXXGrande

Necesidades Especiales : Para que podamos prepararnos para atender a su candidato este año, indique sus necesidades especiales. Agregue o adjunte cualquier información adicional que nos ayudaría a preparar el ambiente para todos los candidatos.

ADD/DDA ___ Discapacidad Auditiva ___ Retraso en el Habla ___ Síndrome de Down ___ Alergias (ambientales) ___

ADHD/TDAH ___ Discapacidad Visual ___ Dificultades de Aprendizaje ___ Autismo ____ Alergias (Medico / Dieta) ___

Explicación:

Medicamento : Si el candidato esta tomando **CUALQUIER** medicamento, especifique:

Los estudiantes de preparatoria que se preparan para la Confirmación asistirán a la sesión DOS VECES AL MES los Domingos de 2:30 p.m. a 4:30 p.m. a partir del 18 de agosto de 2024.

RESERVA LA FECHA

La parrillada annual de bienvenida para los estudiantes de la escuela preparatoria que preparan para la Confirmación es un día de CLASE OBLIGATORIO.

Domingo, 29 de Septiembre de 2024 de 2:30 p.m. a 5:00 p.m. en el parque Floyd Lamb / Tule Spring.

Los padres son los maestros principales de la fe Católica. Asistencia a la Misa Dominical y a los Días de Precepto es uno de los Preceptos de la Iglesia Católica y es una forma importante de enseñar la fe a los niños y adolescentes.

Prometo compartir la fe Católica que he recibido con mis hijos al hacer lo siguente :

- asistir a Misa, con mi candidato, los Domingos, incluso los Domingos cuando no hay sesión de Confirmación
- celebrar los Días de Precepto
- asegurar la asistencia de mi candidato a las sesiones de preparación para la Confirmación, **solo se permiten 3 ausencias**
- revisar mis correos electrónicos y/o Band App para obtener información y horarios de clases
- informar al departamento de Confirmación con antelación cuando mi candidato no pueda asistir a las sesiones
- enriquecer la fe de mi familia orando juntos
- asistir a reuniones de padres y retiros

X _____

FIRMA DE PADRE/MADRE **Fecha**

Touching Safety/Seguridad con Respecto a los Toques

Formulario de Permiso

La Iglesia Católica Romana St. John Neumann presentará un programa de prevención de abuso sexual, el programa Touching Safety, a nuestros estudiantes durante una clase programada regularmente en el mes de Octubre.

Los creadores del programa Protecting God's Children/Protegiendo a los Hijos de Dios ™ desarrollaron el programa Touching Safety/Seguridad con Respecto a los Toques. Este programa nos lo proporciona la Diócesis de Las Vegas, y es parte de nuestro esfuerzo continuo para ayudar a crear y mantener un ambiente seguro para los niños y proteger a todos los niños del abuso sexual.

La lección programada se ofrece, en presentaciones apropiadas para su edad, a los estudiantes del primero al duodécimo grado en la Iglesia Católica Romana St. John Neumann. Como padre, tiene derecho a elegir si su hijo participa.

Si tiene preguntas sobre el programa o la lección, comuníquese con Cathy Trawinski al (702) 657-0200 ext. 210 o Jessica Parrish al (702) 657-0200 ext. 214.

FIRMA UNO

YO DOY PERMISO

Doy permiso para mi hijo/a _____

(ESCRIBIR EL NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE)

para participar en el programa Touching Safety/Seguridad con Respecto a los Toques presentado en la Iglesia Católica Romana St. John Neumann. Entiendo que me anima a hablar con Cathy Trawinski o sobre cualquier pregunta o inquietud sobre el programa. Entiendo que también tengo la opción de asistir a la presentación con mi alumno.

FIRMA DE PADRE/MADRE: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

NO DOY PERMISO

No doy permiso para mi hijo/a _____

(ESCRIBIR EL NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE)

para participar en el programa Touching Safety/Seguridad con Respecto a los Toques presentado en la Iglesia Católica Romana St. John Neumann. Acepto la responsabilidad de recibir información sobre este tema tan importante de Cathy Trawinski y compartirlo con mi (s) hijo (s), después de lo cual haré un seguimiento con la oficina de Formación en la Fe.

FIRMA DE PADRE/MADRE: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Arquidiócesis de Las Vegas

Liberación y autorización para el lanzamiento de fotos/videos

Yo (nosotros) X_____, en nuestro propio nombre y como padre (s) tutores guardianes de mis (nuestros) hijos menores,

X_____ (nombre) X____ (edad)

_____ (nombre) _____ (edad)

_____ (nombre) _____ (edad)

_____ (nombre) _____ (edad)

en consideración a que se le permita participar en el

sesiones y eventos de formación en la fe,

que puede incluir, pero no se limita a la reproducción en/a través de varios medios de comunicación y redes sociales, como a través de YouTube, Instagram, Twitter, TikTok, SnapChat, sitios web, televisión y estaciones de cable (en adelante, "rendimento"), en mi/nuestro propio nombre y/o en nombre del participantes menor (s) por la presente concede al Arzobispo Católica Romana de Las Vegas y Sus Sucesores una Corporación única, **St. John Neumann**, Iglesia/Escuela, sus empleados, voluntarios y agentes (colectivamente la “Arquidiócesis”), el derecho irrevocable y el permiso para fotografiar o de otra manera grabación nosotros y/o mi niño/pupilo en relación con el desempeño, y utilizar tales fotografías y/o grabaciones de cualquier tipo cualesquiera (en adelante “fotografía”), para cualquier propósito determinado por la Arquidiócesis en su discreción, de cualquier manera en cualquier y todos los medios de comunicación ahora o en adelante conocidos sin restricción en cuanto a la alteración, sin previo aviso.

Renuncio a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar el uso de la fotografía y reconocer y aceptar que los derechos concedidos en este comunicado no son indemnizaciones de ningún tipo.

ESTA PUBLICACIÓN DEBE SER FIRMADA POR AMBOS PADRES. Si solo uno de los padres firma este documento, ese padre representa y garantiza a la Diócesis que es el único padre con la custodia del alumno participante con la autoridad para firmar este formulario de exención y liberación.

X_____ X_____

Firma de la padre fecha

X_____ X_____

Firma de la madre fecha