



CONFIRMATION PROGRAM – YEAR 1

INFORMATION & REQUIREMENTS

PROGRAM INFORMATION

- Class sessions are held on Sundays from 3:30 p.m. to 6:30 p.m. (including Mass)
- Candidates will attend the 5:30 p.m. Sunday Mass
- Candidates will participate in service projects and parish activities
- Candidates will attend retreats
 - Year 1 – Youth Day in Anaheim - March 2019 (Additional fee of \$35-\$50)
 - Year 2 – Weekend Retreat (Additional fee of \$180-\$200)

REQUIREMENTS

Please turn in all of the documents and forms listed below to the Parish Office.

- Registration Form (Page 2)
- Student/Youth Activity Permission Form (Page 3)
- Photo Release Form (Page 4)
- Copy of Baptism Certificate
- Copy of First Communion Certificate
- Registration Fee \$120 per year (Installment payments are available)

ORIENTATION DAY

Sunday, September 23rd from 4:00 p.m. to 6:30 p.m. in Madonna Hall (Includes Mass at 5:30 p.m.)

Candidates and at least one parent/guardian must attend the orientation date. Please plan accordingly.

COORDINATOR

Ms. Araceli Chavez - achavez@stgenparish.org

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

- Las sesiones de clase se llevan a cabo en **INGLES** los domingos de 3:30 p.m. a 6:30 p.m. (incluye la misa de 5:30 p.m.)
- Los candidatos asistirán a las misa dominical de 5:30 p.m.
- Los candidatos participarán en proyectos de servicio y en actividades parroquiales
- Los candidatos asistirán a retiros
 - Año 1 - Día de la Juventud en Anaheim - marzo de 2019 (Cuota adicional de \$ 35 - \$50)
 - Año 2 - Retiro de Fin de Semana (Cuota adicional de \$180- \$ 200)

REQUISITOS

Por favor entregue todos los documentos y formularios que figuran a continuación a la Oficina Parroquial.

- Formulario de Inscripción (Página 2)
- Formulario de Permiso de Actividades para Estudiantes/Jóvenes (Página 3)
- Formulario de Publicación de Fotografías (Página 4)
- Copia del certificado de bautismo
- Copia del certificado de primera comunión
- Cuota de registro \$120 por año (Se puede pagar a plazos)

FECHA DE ORIENTACION

Domingo, 23 de septiembre de 4:00 p.m. a 6:30 p.m. en Madonna Hall (Incluye misa a las 5:30 p.m.)

Los candidatos y al menos un padre/tutor deben asistir a la fecha de orientación.

COORDINADORA

Señorita Araceli Chavez - achavez@stgenparish.org



CONFIRMACIÓN AÑO 1 (2018 – 2019)
FORMA DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE)

APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
DOMICILIO					
NÚMERO TELEFÓNICO (CASA)			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PARROQUIAL		
CORREO ELECTRÓNICO DE ESTUDIANTE			FECHA DE NACIMIENTO		EDAD
IGLESIA DE BAUTISMO		CIUDAD DE IGLESIA DE BAUTISMO		FECHA DE BAUTISMO	
ALERGIA A MEDICINA (FAVOR DE ESPECIFICAR)			ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD (FAVOR DE ESPECIFICAR)		

INFORMACIÓN DE LOS PADRES o GUARDIAN LEGAL (SI APLICA)

PADRES		MADRE	
NOMBRE Y APELLIDO		NOMBRE Y APELLIDO	
CORREO ELECTRÓNICO		CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO CELULAR
EL ESTUDIANTE VIVE CON:			
<input type="checkbox"/> PADRE Y MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> GUARDIAN LEGAL <input type="checkbox"/> OTRO (Favor de especificar) _____			

AUTORIZACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

En caso de una emergencia, yo/nosotros presentamos autorización a la siguiente persona para recoger a mi hijo(a):

NOMBRE Y APELLIDO	RELACIÓN AL ESTUDIANTE
DOMICILIO	NÚMERO DE TELÉFONO
NOMBRE DEL PADRE/MADRE/GUARDIAN	FIRMA DEL PADRE/MADRE/GUARDIAN

For SGC Office Use Only:

NOTES/REMARKS	SUBMITTED	
	<input type="checkbox"/> Photo of Student <input type="checkbox"/> Photo Authorization <input type="checkbox"/> Youth Activities <input type="checkbox"/> Permission Form	<input type="checkbox"/> Baptism Certificate <input type="checkbox"/> Communion Certificate
PAYMENT Amount: _____ <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check # _____ <input type="checkbox"/> Card Date: _____ Receipt # _____	PAYMENT Amount: _____ <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check # _____ <input type="checkbox"/> Card Date: _____ Receipt # _____	PAYMENT Amount: _____ <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check # _____ <input type="checkbox"/> Card Date: _____ Receipt # _____



ARQUIDIÓCESIS DE LOS ÁNGELES & IGLESIA CATÓLICA SANTA GENEVEVA
**FORMULARIO DE PERMISO DE ACTIVIDADES
PARA ESTUDIANTES/JÓVENES**

Nombre de Estudiante: _____ **Número de Teléfono:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Hombre** _____ **Mujer** _____ **Año Escolar** _____

Actividad: Programa de Confirmación
Ubicación de Actividad: Iglesia Católica Santa Geneveva
14061 Roscoe Blvd. Panorama City, CA 91402
Fecha(as) de Actividad: Septiembre 2018 – Mayo 2019

Solicito que a mi hijo/a se le permita participar en la actividad escrita en la parte superior. No conozco ninguna condición física o médica que mi hijo/a tenga que pueda impedir que mi hijo/a participe por completo en esta actividad.

Mi hijo/a tiene las siguientes necesidades médicas, alergias o restricciones dietéticas:

Si mi hijo/a necesita tomar medicamentos mientras participa en esta actividad, le doy permiso a mi hijo/a para que se auto administre de acuerdo con el Formulario de Autorización y Permiso de Medicamentos, si mi hijo/a no puede auto administrarse, doy mi permiso a los miembros del personal o chaperones responsables de administrar o ayudar en la administración de los medicamentos de mi hijo/a. También doy permiso a los miembros del personal responsable, chaperones, médicos e instalaciones médicas para que utilicen su criterio para obtener y brindar tratamiento médico a mi hijo/a si es necesario. Entiendo que los beneficios del seguro de salud a través de la ubicación, en su caso, pueden tener una aplicación limitada, y que soy totalmente responsable del costo de todo el tratamiento médico proporcionado a mi hijo. Acepto reembolsar a la ubicación el costo de cualquier tratamiento médico y los gastos relacionados incurridos.

Liberación de Responsabilidad: Como condición para participar en esta actividad, por la presente hago indemne, libero y descargo al arzobispo católico romano de Los Ángeles, único de la corporación, a la Corporación de Educación y Bienestar de la Arquidiócesis de Los Ángeles y al lugar, sus respectivos agentes y empleados, y cualquier padre/voluntario/acompañante, de cualquier y toda responsabilidad, pérdida o reclamo por lesiones personales, muerte injusta o daño a la propiedad que yo o mi hijo/a puedan sufrir como resultado de la participación en la actividad descrita anteriormente.

Nombre del Padre/Guardián: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Seguro de Salud: _____ **Póliza:** _____

ARQUIDIÓCESIS DE LOS ÁNGELES & IGLESIA CATÓLICA SANTA GENEVEVA
FORMULARIO DE PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS

Nombre de Estudiante: _____ **Numero de Teléfono:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Hombre** _____ **Mujer** _____ **Año Escolar** _____

Actividad: Programa de Confirmación
Ubicación de Actividad: Iglesia Católica Santa Geneveva
14061 Roscoe Blvd. Panorama City, CA 91402
Fecha(as) de Actividad: Septiembre 2018 – Mayo 2019

Entiendo y acepto que la fotografía, el video, las grabaciones u otras conmemoraciones de mi hijo/a relacionadas con los eventos o actividades descritos anteriormente serán usados para propósitos no comerciales, incluyendo pero no limitados a publicidad, exhibiciones, emisión de medios electrónicos o investigaciones. Entiendo y acepto que la Información Personal de mi hijo/a puede ser copiada, editada y distribuida por la Localidad en publicaciones, catálogos, folletos, libros, anuarios, revistas, exhibiciones, películas, videocasetes, CDs, DVDs, mensajes de correo electrónico, sitios web o cualquier otro medio aun no conocido o desarrollado posteriormente ("Materiales").

La Localidad puede usar la Información Personal a su criterio exclusivo, con o sin el nombre de mi hijo/a o con un nombre ficticio, y con material biográfico preciso o ficticio. La Localidad no usará la Información Personal para propósitos inadecuados o de manera inconsistente con las enseñanzas de la Iglesia Católica Romana.

Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar cualquier material que pueda ser creado usando la Información Personal ahora y en el futuro. A cambio de la oportunidad dada por la Locación a mi hijo/a de participar en la actividad, estoy de acuerdo en que ni yo ni mi hijo/a recibiremos compensación monetaria, regalías o crédito. Entiendo y acepto que la Locación será titular de todos los derechos, títulos e intereses, incluidos los derechos de autor en las fotografías, las grabaciones electrónicas y los materiales. Si la Locación intenta utilizar los materiales para fines comerciales, se me proporcionará en ese momento toda la información sobre los términos del uso comercial.

Renuncio, y desisto de cualquier reclamo, demanda o causas de acción contra la Locación y sus entidades afiliadas, empleados, agentes, contratistas y cualquier otra persona, organización o entidad que los asista con fotografía, grabación electrónica o materiales, por daños y perjuicios de cualquier manera relacionados con, o derivados de la fotografía, grabación electrónica o materiales, o el uso de la información personal, y asumo expresamente el riesgo de lesión o daño resultante.

Además, entiendo y acepto que esta Autorización permanece en vigor hasta que sea retirada por escrito. Entiendo que si cambio de opinión sobre esta Autorización, enviaré otro nuevo formulario de autorización a la Locación. Sin embargo, mi nueva Autorización no tendrá el efecto de revocar esta Autorización, y la Locación no tendrá ningún deber u obligación de realizar cambios o alteraciones a los materiales que pudieran haber sido preparados basados en esta Autorización.

He leído esta Autorización, entiendo el contenido y soy capaz de otorgar los derechos y renunciaciones que contiene. Entiendo que los términos de esta Autorización son contractuales y no meramente recitales. Yo estoy firmando este documento libre y voluntariamente.

Por favor marque uno:

- Doy permiso para publicar fotos/videos en el boletín, sitio web y/o cuentas de redes sociales de la parroquia**
 NO DOY permiso para publicar fotos/videos en el boletín, sitio web y/o cuentas de redes sociales de la parroquia

Nombre del Padre/Guardián: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____