

# Student Registration Sacramental Information

Parents' Names \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Father's Cell \_\_\_\_\_ Mother's Cell \_\_\_\_\_

Family E-Mail \_\_\_\_\_

1. Child's Name \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Date of Baptism \_\_\_\_\_

Parish of Baptism: \_\_\_\_\_

Date of First Communion \_\_\_\_\_

Parish of First Communion \_\_\_\_\_

Confirmation Year 1 or 2? \_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

2. Child's Name \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Date of Baptism \_\_\_\_\_

Parish of Baptism: \_\_\_\_\_

Date of First Communion \_\_\_\_\_

Parish of First Communion \_\_\_\_\_

Confirmation Year 1 or 2? \_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**CONFIRMATION  
YEAR I  
(9TH GRADERS)**

They need to be 16 years old by June 1<sup>st</sup> of the year they are to be confirmed (June 2024), for our two year program they would need to be 14 years old by June 1<sup>st</sup> 2022 in order to fall within the right age group which needs to be approved by the Youth Confirmation Coordinator and the Pastor.

I understand that if I am unable to pay the fees in full I may make payments and I agree to pay in full by **January 15, 2023**

\_\_\_\_\_  
*Signature of parent* Date

**OFFICE USE ONLY \* For Confirmation II, Cost of Transport to Retreat will given in January of 2023.**

**REGISTRATION FEES**

- **General Fee Each child \$30.00 †**      General Fees      \$ \_\_\_\_\_
- 1st year Confirmation \$100.00      \_\_\_\_ Confirmation I Fees      \$ \_\_\_\_\_
- 2nd year Confirmation \$120.00      \_\_\_\_ Confirmation II Fees      \$ \_\_\_\_\_
- 1<sup>st</sup> Communion \$40.00 (Grades 9-12)      \_\_\_\_ First Communion Fees      \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL RE FEES** \$ \_\_\_\_\_ Paid Today \$ \_\_\_\_\_ Remaining Balance \$ \_\_\_\_\_

DRE \_\_\_\_\_

## Inscripción del estudiante: Información sacramental

Nombre de los padres \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Celular del padre \_\_\_\_\_ Celular de la madre \_\_\_\_\_

Correo electrónico de la familia \_\_\_\_\_

1. Nombre del niño \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de Bautismo \_\_\_\_\_

Parroquia de Bautismo \_\_\_\_\_

Fecha de Primera Comunión \_\_\_\_\_

Parroquia de Primera Comunión \_\_\_\_\_

Confirmación 1er o 2do año? \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

2. Nombre del niño \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de Bautismo \_\_\_\_\_

Parroquia de Bautismo \_\_\_\_\_

Fecha de Primera Comunión \_\_\_\_\_

Parroquia de Primera Comunión \_\_\_\_\_

Confirmación 1er o 2do año? \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

### CONFIRMACION 1er. AÑO ( 9no. GRADO )

Deben tener **16 años** para el 1er de junio del año en que **deben confirmarse (Junio 2024)**, en un programa de dos años deberán tener **14 años para 1er de junio 2022** para estar dentro del grupo adecuado. Estoy require la aprobación del coordinador y el pastor.

Yo entiendo que si no puedo pagar el saldo total del Costo en este momento, puedo hacer pagos y prometo pagar el saldo total antes de **Enero 15, 2023**

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Madre

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### USO DE OFICINA

CARGOS DE REGISTRACIÓN \*Para Confirmacion II, el costo del transporte para el retiro se dara en Enero 2023.

- Registracion por cada niño \$30.00      \_\_\_\_ Registracion      \$ \_\_\_\_\_
- Confirmación I \$100.00      \_\_\_\_ Confirmación I      \$ \_\_\_\_\_
- Confirmación II \$120      \_\_\_\_ Confirmación II      \$ \_\_\_\_\_
- 1ª Comunión \$40.00 (grados 9-12)      \_\_\_\_ 1ra Comunión      \$ \_\_\_\_\_

CARGOS TOTALES DE ER    \$ \_\_\_\_\_    Total Pagado hoy    \$ \_\_\_\_\_    Saldo Pendiente    \$ \_\_\_\_\_

DRE \_\_\_\_\_

**St. Frances X Cabrini Church, Yucaipa, Ca**  
**PARENT MEDICAL AND LIABILITY RELEASE STATEMENT,**  
**CODE OF CONDUCT, PHOTO RELEASE, & ONLINE SERVICES**

*(ZOOM, SCHOOLGY, GOOGLE CLASSROOM, YOUTUBE, INSTAGRAM, FACEBOOK, FORMED, TIK TOK, REMIND)*

DIOCESE OF SAN BERNARDINO 1201 E. Highland Ave., San Bernardino, Ca 92404-4641 (909) 475-5300  
 CATHOLIC MUTUAL GROUP 1201 E. Highland Ave., San Bernardino, CA 92404-3972 (909) 886-6001  
 ST FRANCES X CABRINI CHURCH 12687 CALIFRONIA ST., YUCAIPA, Ca 92399 ( 909) 797-2533

INFORMATION

MEDICAL LIABILITY

CONDUCT

DIGITAL

PERMISSION

FAITH FORMATION CLASS : Religious Education

PLEASE PRINT

Location: To be Determined

**\*\*Please check one:**  
 Adult (18 and older)  
 Youth (under 18)

Phone: 909-797-2533

Date & Time of Activity: Varies Cost: See attached

Participant(s) Name(s): \_\_\_\_\_ Date of Birth: see additional documents attached

Parent/Legal Guardian's Name: \_\_\_\_\_

Phone #: see additional documents attached Cell or Work #: see additional documents attached

Emergency Contact Name: see additional documents attached Phone #: see additional documents attached

Family Physician: \_\_\_\_\_ Phone #: \_\_\_\_\_

Insurance Company: \_\_\_\_\_ Policy No: \_\_\_\_\_

Allergies/Medical Problems/ Disabilities: \_\_\_\_\_

Is the participant taking any over the counter or prescriptions drugs? **Please list and print clearly**

(Use another sheet if necessary) \_\_\_\_\_

**Please list any Allergies to medication or foods** \_\_\_\_\_

I also understand that in the event medical intervention is necessary, every attempt will be made to contact immediately the persons listed on this form. If I cannot be reached in an emergency during the activity dates shown on this form, I give my permission to the physician or dentist selected by the activity leader to hospitalize, to secure medical treatment and/ order an injection, anesthesia, or surgery for my child as deemed necessary.

I understand all reasonable safety precautions will be taken at all times by: Virginia Velazquez(CCM) and/or Antonio Contreras( YCCA) (909)797-2533 St. Frances X Cabrini Church and its agents during the events and activities. I understand the possibility of unforeseen hazards and know there is the inherent possibility or risk. **I agree not to hold, St Frances X Cabrini Church, its leaders, employees and volunteers** liable for damages, losses, diseases, or injuries incurred by the subject of this form.

I understand that by signing this form I/my child agree(s) to cooperate and participate fully, that I/my child will show respect for the property visited, respect for neighbor, that I/my child will show respect for the law and practice safety skills at all times. By failing to meet this code of conduct, I/my child am/are aware that appropriate action may be taken and arrangements may be made for immediate removal from the event.

I hereby authorize the making of photographs, motion pictures, videotapes, voice recording, usage of online services ZOOM, SCHOOLGY, GOOGLE CLASSROOM, YOUTUBE, INSTAGRAM, FACEBOOK, FORMED, TIK TOK, REMIND or other memorializing of said session and my child's participation therein, and the publication and duplication or other use thereof. I hereby waive any rights to compensation or any right that I otherwise might have to limit if to control such making or use.

By checking this box, I **DO** authorize any photos, videotapes, and voice recordings of my child as well as his/her usage of the online services mentioned above. Initials of Adult filling out form \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

By checking this box, I **DO NOT** authorize any photos, videotapes, and voice recordings of my child as well as his/her usage of the online services mentioned above. Initials of Adult filling out form \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Parent/ Guardian Signature Required for minors under 18 \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature of Participant Required (Youth or Adult) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

# St. Frances X Cabrini Church, Yucaipa, Ca

SESION DE RESPONSABILIDAD Y FORMA PARA CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO MEDICO,  
 CODIGO DE CONDUCTA Y FORMA DE LIBERACION DE FOTOS Y DISTRIBUCIÓN DE INTERNET (*ZOOM, SCHOOLOGY, GOOGLE  
 CLASSROOM, YOUTUBE, INSTAGRAM, FACEBOOK, FORMED, TIK TOK, REMIND*)

DIOCESE OF SAN BERNARDINO 1201 E. Highland Ave., San Bernardino, Ca 92404-4641 (909) 475-5300  
 CATHOLIC MUTUAL GROUP 1201 E. Highland Ave., San Bernardino, CA 92404-3972 (909) 886-6001  
 ST FRANCES X CABRINI CHURCH 12687 CALIFRONIA ST., YUCAIPA, Ca 92399 ( 909) 797-2533

POR FAVOR ESCRIBA  
 EN LETRA DE MOLDE

Información Personal	CLASE DE FORMACIÓN: Clases de Educacion Religiosa _____ (Nombre del evento) _____ Lugar: St Frances X Cabrini _____ Teléfono: 909-797-2533 _____ Fecha _____ y horario de la actividad: Lunes a Viernes _____ Costo: _____ Nombre (s) del(os) participante (s): _____ Fecha de nacimiento: <u>Vea las formas anexas</u> _____ Nombre del padre/madre o Guardián Legal: _____ de teléfono: _____ En caso de una emergencia favor de llamar a: <u>Vea las formas anexas</u> # de teléfono <u>Vea las formas anexas</u> Doctor de la familia: _____ # de teléfono: _____ Compañía de seguro: _____ Numero de póliza: _____ Alergias/ problemas médicos/ incapacidad: _____ ¿Su hijo está tomando algún medicamento con o sin receta médica? <u>Escriba claramente</u> _____ Por favor indique si su hijo/a es alérgico a algún medicamento o comida: _____ También entiendo que en el caso de que se requiera intervención medica, todo esfuerzo se hará para contactar a la persona que esta mencionada en esta forma. En el dado caso de que yo no pueda ser localizado/a en una emergencia durante las fechas del evento mencionadas en esta forma, yo le doy permiso al medico o dentista seleccionado por el líder del evento a hospitalizar, y asegurar tratamiento medico y/o inyección, anestesia, o cirugía que sea necesaria para mi hijo/a.
Consentimiento de tratamiento	Entiendo que todas las precauciones de seguridad estarán en efecto a todo momento por <u>Virginia Velazquez(CCM) y/ó Antonio Contreras( YC-CA) (909)797-2533 St. Frances X Cabrini Church</u> y sus agentes durante el evento y sus actividades. Entiendo la posibilidad de algún peligro imprevistos y se que hay una posibilidad de riesgo inherente. <b>Estoy de acuerdo a no hacer responsables a, <u>St Frances X Cabrini Church</u>, a sus lideres, empleados y voluntarios</b> por daños causados, perdidas, enfermedades, o heridas incurridas por el sujeto mencionado en esta forma. Yo entiendo que al firmar esta forma mi hijo/a y yo aceptamos cooperar y participar enteramente, que mi hijo/a y yo seremos respetuosos hacia la propiedad que visitemos, respetuosos a los vecinos, también demostraremos respeto por las leyes y practicaremos hábitos de seguridad a toda hora. Al no cumplir con el código de conducta mi hijo/a y yo sabemos que la acción apropiada tomará lugar y todo se arreglará para que nos podamos ir inmediatamente del evento.
Código de Conducta	Yo autorizo la elaboración de fotografías, películas cinematográficas, videos, grabación de voz, distribución de internet, uso de plataformas digitales seleccionando por la parroquia <u>ZOOM, SCHOOLOGY, GOOGLE CLASSROOM, YOUTUBE, INSTAGRAM, FACEBOOK, FORMED, TIK TOK, REMIND</u> u otra clase de conmemoración del dicho evento y la participación de mi hijo/a allí dentro, y la publicación y duplicación o cualquier otro uso de lo mismo. Yo renuncio a mis derechos de compensación o a cualquier derecho del que yo pueda limitar o controlar la confección o uso.
Permiso Digital	<input type="checkbox"/> Yo <b>SI autorizo</b> que se le tomen fotos, videos o cualquier clase de grabación de voz o distribución de internet de mi hijo/a y que puede participar en las sesiones digitales ya mencionado en este documento. <u>Iniciales del Adulto: _____ Fecha: _____</u> <input type="checkbox"/> Yo <b>NO autorizo</b> que se le tomen fotos, videos o cualquier clase de grabación de voz o distribución de internet de mi hijo/a y NO puede participar en las sesiones digitales ya mencionado en este documento. <u>Iniciales del Adulto: _____ Fecha: _____</u>
Firma de Permiso	_____ Firma del Padre/ Guardián es requerida para menores de 18 años <span style="float: right;">Fecha _____</span> _____ Firma del Participante (Joven o Adulto) <span style="float: right;">Fecha _____</span>

# ST. FRANCES X. CABRINI CHURCH YUCAIPA PERMISSION/RELEASE FORM

I/We the parents/guardians of

\_\_\_\_\_  
Child's Name (First, Last)

\_\_\_\_\_  
Child's Name (First, Last)

\_\_\_\_\_  
Child's Name (First, Last)

\_\_\_\_\_  
Child's Name (First, Last)

request that our son(s)/daughter(s) be allowed to participate in faith formation sessions for St. Frances X. Cabrini Church of the Diocese of San Bernardino, which will be held at the parish.

In consideration for making the arrangements for this activity, we hereby release and save harmless the diocese, parish, their employees, officers and agents from any and all liability, suits, causes and claims arising to our son(s)/daughter(s) as a result of, or in connection with, this activity.

**\*IN CASE OF INJURY OR RELATED EMERGENCY, WE AUTHORIZE THAT FIRST AID BE ADMINISTERED TO OUR CHILD/TEEN BY A PERSON QUALIFIED TO RENDER SUCH SERVICE, IF DEEMED NECESSARY BY THE ADULT COORDINATOR, STAFF, AND/OR CHAPERON.**

*I hereby authorize the making of photographs, motion pictures, videotapes, recording, or other memorializing of said event and my participation therein, and the publication and duplication or other use thereof. I hereby waive any rights to compensation or any right that I otherwise might have to limit if to control such making or use.*

*By checking this box, I **DO NOT** authorize any photos, videotapes or recordings of my child or myself.*

**Please NOTE allergies, special conditions:** (Condition followed by Child's Name)

\_\_\_\_\_  
Mother's Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ # Cell/Phone: \_\_\_\_\_  
Please Print

\_\_\_\_\_  
Father's Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ #Cell/Phone: \_\_\_\_\_  
Please Print

Home Phone #: \_\_\_\_\_ E-Mail Address: \_\_\_\_\_

Parent's Signature: \_\_\_\_\_

*I / We authorize the following persons to sign in when taking or picking up my child (ren) from classes of Religious education at St Frances X Cabrini:*

Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

# ST. FRANCES X. CABRINI CHURCH YUCAIPA

## FORMA DE CONSENTIMIENTO/LIBERACIÓN

Yo/Nosotros, los padres o guardianes de

\_\_\_\_\_  
Nombre del Niño/a (Nombre, Apellido)

\_\_\_\_\_  
Nombre del Niño/a (Nombre, Apellido)

\_\_\_\_\_  
Nombre del Niño/a (Nombre, Apellido)

\_\_\_\_\_  
Nombre del Niño/a (Nombre, Apellido)

pedimos que se le permita a nuestro/a hijo o hija participar en las sesiones de educación religiosa en la iglesia de St. Frances X. Cabrini de la Diócesis de San Bernardino, que se llevaran a cabo en la parroquia.

En consideración de haber hecho los arreglos para esta actividad, nosotros liberamos a la diócesis, la parroquia, sus empleados, oficiales o agentes, de cualquier responsabilidad, demanda o reclamo que tiene que ver con nuestro/a hijo(s)/a(s) con respecto a esta actividad.

❖ EN CASO DE CUALQUIER HERIDA O EMERGENCIA RELACIONADA AL EVENTO, AUTORIZAMOS QUE PRIMEROS AUXILIOS SEAN ADMINISTRADO A NUESTRO/A HIJO(S) O HIJA(S) POR UNA PERSONA CALIFICADA PARA RENDIR ESTE TIPO DE SERVICIO Y CUANDO EL COORDINADOR ADULTO, EL PERSONAL O EL ACOMPAÑANTE LO VEA NECESARIO.

*Por este medio autorizo la fabricación de fotografías, películas, videos, grabaciones o cualquier conmemoración o evento, de mi participación en estos y de la publicación y duplicación u otros usos de esto. Por este medio renunció a cualquier derecho o compensación, a cualquier otro derecho, de lo contrario podría tener que limitar para controlar de su uso o fabricación.*

Marcando esta casilla, **YO NO** autorizo cualquier foto, video, o grabaciones de me hijo/hija o de mi persona.

**Favor de MENCIONAR cualquier alergia o condición especial:** (Condición seguida por el nombre del niño/a)

\_\_\_\_\_  
Nombre de Madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ #Tel/ Celular: \_\_\_\_\_  
Favor de Imprimir

\_\_\_\_\_  
Nombre de Padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ #Tel/ Celular: \_\_\_\_\_  
Favor de Imprimir

# De teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma de los Padres: \_\_\_\_\_

**Yo/Nosotros autorizamos a las siguientes personas para firmar al llevar o recoger a mi/s hijo/s de las clases de Educación Religiosa en St Frances X Cabrini:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ # de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ # de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ # de teléfono: \_\_\_\_\_

# St Frances Xavier Cabrini Yucaipa Confirmation

## *Confirmation Class Student Self-Release*

### Confirmation Class Walk/Driving Policy

Parents of Confirmation Class students may **AUTHORIZE** the student to Self-Release and Walk and/or Drive home from the program under the following guidelines:

- Students will **ONLY** be released to Walk and/or Drive home from the St Frances Xavier Cabrini Yucaipa Catechetical Program at **7:30 pm**.
- At release time, students will be permitted to leave church property where they are to begin their Walk and/or Drive home. After the students sign themselves out of the program, they are **NOT** permitted to stay on church premises or return to the program.
- Any parent/legal guardian who would like to pick up the student outside the release times noted above, either before or after, **will be required to sign out the student with the catechist regardless of student authorization to Walk and/or Drive home.**
- Authorization for the student to Walk and/or Drive home will require a meeting with the Coordinator.

The St Frances Xavier Cabrini Yucaipa Catechetical Program staff reserve the right to revoke the authorization to Walk and/or Drive home if the student is found loitering outside or nearby the church.

### Permission to Self-Release and Walk and/or Drive home:

I, \_\_\_\_\_, on behalf of my minor child, hereby grant  
\_\_\_\_\_ permission to the following: (Initial and circle the following)

\_\_\_ I **Do / Do Not** grant permission for the minor child above to sign him/herself out from the program.

\_\_\_ I **Do / Do Not** grant permission to Walk home.

\_\_\_ I **Do / Do Not** grant permission to Drive home.

I, on behalf of myself or on behalf of my minor child, hereby waive in advance any and all actions or causes of action and claims for injury or property damage which I may have, or which may hereafter accrue to the participant, his/her heirs or other successors as a result of my participation in any activity, or activities incidental thereto, (hereinafter referred to as the "activity") sponsored by St Frances Xavier Cabrini Yucaipa. This is in-tended to release and hold harmless St Frances Xavier Cabrini Yucaipa and its elected officials, officers, employees, contractors and agents.

I understand that the participant must be in good health prior to participating in the activity. I understand that serious accidents occasionally occur to participants during such an activity, transportation to or from such an activity, and during activities incidental to such an activity. Knowing these risks, I expressly assume those risks and agree that under no circumstances will I, or any of the participant's heirs or successors present any claim or action against St Frances Xavier Cabrini Yucaipa.

I also agree that the participant may be photographed and or filmed, and I give permission the use of the photographs and or footage for publicity in St Frances Xavier Cabrini Yucaipa publications and other public information materials.

**I hereby represent that I understand and am familiar with the nature of the activities in which I (or my child) will participate in this recreation program. I personally read and understand this release.**

Parent/Legal Guardian Signature:		Date:	
Staff Verification:		Date:	

# Programa Catequético de Sta Francisca Xavier Cabrini Yucaipa

## *Auto liberación de Estudiante del programa de Confirmación*

### Política de Auto liberación y Caminar y/o Conducir a Casa para el programa de Confirmación.

Padres/tutores legales de estudiantes del programa de Confirmación pueden **AUTORIZAR** al estudiante para que camine y/o conducir a casa en base a los siguientes lineamientos:

- Los estudiantes **SOLO** podrán ser autorizados a caminar y/o conducir a casa del Programa Después del programa de Confirmación de Sta Francisca Xavier Cabrini Yucaipa a las **7:30pm**.
- A la hora de salida, a los estudiantes se les permitirá salir de la propiedad de la iglesia donde pueden comenzar su Caminata y / o Conducir a casa.. Una vez que los estudiantes firmen su salida del programa, **NO** está permitido que se queden en la iglesia o que regresen al programa.
- Cualquier padre/tutor legal que desee recoger al estudiante a diferente hora de las mencionadas en el párrafo anterior, ya sea antes o después, **tendrá que firmar de salida al estudiante con el personal del programa, sin importar que tengan la autorización de caminar y/o conducir a casa.**
- La autorización para que el estudiante camine y/o conducir a casa requerirá una junta con el Coordinador

El personal del Programa Catequético de Sta Francisca Xavier Cabrini Yucaipa se reserva el derecho de cancelar la autorización de caminar y/o conducir a casa si el estudiante es encontrado rondando afuera o cerca de la iglesia .

### Permiso para caminar a casa:

Yo, \_\_\_\_\_, en nombre de mi hijo menor de edad, \_\_\_\_\_ concedo autorización de lo siguiente: (Ponga sus iniciales y encierre en un círculo)

\_\_\_ Yo, Si / **No** autorizo de mi hijo/a para que se auto-firme de salida del programa.

\_\_\_ Yo, Si / **No** autorizado para que mi hijo/a camine a casa.

\_\_\_ Yo, Si / **No** autorizado para que mi hijo/a conducir a casa.

Yo, en favor de mí, o en nombre de mi hijo menor, renuncio por adelantado todas y cada una de las acciones o causas y reclamaciones por lesiones o daños a la propiedad misma, o la cual se acrecienta de hora en adelante a mí, mi heredero o mi sucesor como el resultado de mi participación en esta o cualquier actividad(es) patrocinada por Sta Francisca Xavier Cabrini Yucaipa. La intención es de renunciar y liberar de responsabilidad a Sta Francisca Xavier Cabrini Yucaipa y sus oficiales electos, oficiales, empleados, contratista, y agentes.

Yo entiendo que el participante debe de estar en perfectas condiciones médicas para poder participar en esta actividad(es). Yo entiendo que accidentes graves pueden ocurrir de vez en cuando a los participantes durante la actividad(es), transportación a o de la actividad(es), y de actividades incidentales. Conociendo estos riesgos, Yo, expresamente asumo estos riesgos y estoy de acuerdo que por ninguna circunstancia yo, o ninguno de mis herederos, o sucesor presentara alguna reclamación o tomaré alguna acción hacia la iglesia de Sta Francisca Xavier Cabrini Yucaipa.

Yo también estoy de acuerdo que el participante pueda ser fotografiado y/o filmado, y doy mi permiso que las fotos y los videos sean usados en publicaciones de la Iglesia de Sta Francisca Xavier Cabrini Yucaipa, o cualquier otro material publicado por la Iglesia de Sta Francisca Xavier Cabrini Yucaipa.

**Por la presente declaro que entiendo y estoy familiarizado con la naturaleza de las actividades en las que yo (o mi hijo) participarán en este programa de recreación. Yo personalmente he leído y entiendo esta liberación de responsabilidad.**

Firma del Padre/ Tutor Legal:		Fecha:	
Verificación		Fecha:	



8/11/2022

Dear Parents and Guardians,

In an effort to assist in the monumental mission of protecting children from abuse, **St Frances X Cabrini Church** is partnering with you to present a safe environment lesson to your youth within their youth program. It is our cherished role as adults to fully protect children. In addition, we must also teach children about their safety rights and boundaries, so that they have tools to protect themselves.

This school year, your child will be presented with a program entitled *Empowering God's Children*, in which Lesson Leaders present a safety lesson to children that houses a grade-appropriate video component along with a hands-on activity. The material is designed to better equip your child to know their rights, recognize their boundaries, and to empower them to protect themselves when safe adults are not immediately available—and ultimately be safer from people who might want to harm them. Youth will participate within one of the following lessons:

Lesson 1: *Physical Boundaries: Safe and Unsafe Touching Rules*

Lesson 2: *Safe Adults, Safe Touches and Special Safe Adults*

Lesson 3: *Boundaries: You Have Rights!*

Lesson 4: *Secrets, Surprises and Promises*

Lesson 5: *Being a Safe Friend*

As the primary educators of your children, parents and guardians are encouraged to review these materials ahead of time and discuss the information at home. If you have ever thought about how to empower children to protect themselves, fortify their boundaries or increase their safety through in-person and online situations, then reviewing the lessons on your own to both begin *and* reiterate the message at home is the best next step to take. Thank you for your partnership with us to protect youth.

**IMPORTANT INFORMATION:**

*Date(s) of in-program training: Confirmation : 10/ 11/2022*

*Makeup training dates: To be Determined Pending Absences*

*For questions, or to obtain access to the specific lesson and related activities, please communicate with:  
Antonio Contreras- Coordinator of Youth Ministry and Confirmation (909) 797-2533 x 230*

**Only Sign if You Do Not  
Want Your Child To  
Attend Class.**

**Please note:** You also have the ability to “opt” the youth out of the formal in-program safety lesson if you only plan to provide safe environment education at home. Please complete, detach and submit the form below if you do not want your child to receive safe environment information via their youth program about ways to protect themselves. Your coordinator will reach out to you regarding relevant protocol, i.e., child separation from others during lesson, alternative activities, etc.

**TO OPT-OUT THE CHILD FROM THE SAFETY LESSON, RETURN THIS PORTION TO:**

*(Name / Location) St Frances X Cabrini Parish Office    **BY (Date) 10/4/2022***

I, *(printed name of parent or guardian)* \_\_\_\_\_, have reviewed the safety lessons and **DO NOT** give my permission for this location to present the *Empowering God's Children Safety Lesson* to my child *(printed name of child)* \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

Parent Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Estimados padres y tutores:

8/11/2022

Con el fin de ayudar en la monumental misión de proteger a los niños, la Sta Francisca Javier Cabrini se ha asociado con ustedes para presentarle a su niño una lección sobre entornos seguros. Nuestra noble función como adultos es proteger plenamente a los niños y a los jóvenes. Además, también debemos enseñarles cuáles son sus derechos y sus límites personales en materia de seguridad con el fin de que tengan los instrumentos para protegerse a sí mismos. A continuación, se ofrece información sobre el programa propiamente dicho y sobre los recursos que están a su disposición. Este año escolar, a su hijo se le presentará un programa titulado *Empoderamiento de los Niños de Dios*.

**Información sobre el programa *Empoderamiento de los Niños de Dios*:**

Este es un programa para niños y cada lección incluye un video de un nivel apropiado para el grado académico junto con actividades de aprendizaje. El material se ha concebido de una forma que permita preparar mejor a sus niños para aprender cuáles son sus derechos en materia de seguridad, enseñarles a reconocer sus límites personales y empoderarlos para protegerse cuando no estén en la presencia inmediata de adultos fiables y, en última instancia, cuando se encuentren alrededor de personas que podrían querer perjudicarlos.

Los jóvenes participarán dentro de una de las siguientes lecciones:

Lección 1: *Reglas de contacto físico sano*

Lección 2: *Adultos fiables, contacto físico sano y adultos fiables*

Lección 3: *Límites personales: ¡Ustedes tienen derechos!*

Lección 4: *Secretos, sorpresas y promesas*

Lección 5: *Cómo ser un amigo fiable*

Lección 6: *Límites personales: Sentimientos y hechos*

Como educadores principales de sus hijos, se alienta a los padres y tutores a revisar estos materiales con anticipación y discutir la información en casa. Si alguna vez ha pensado en cómo empoderar a los niños para que se protejan a sí mismos, fortalecer sus límites o aumentar su seguridad a través de situaciones en persona y en línea, entonces revisar las lecciones por su cuenta para comenzar y reiterar el mensaje en casa es el mejor siguiente paso. Gracias por su asociación con nosotros para proteger a la juventud.

**INFORMACIÓN IMPORTANTE:**

**Solo firme si no quiere que su hija/o asista a la clase.**

*Fecha(s) de la capacitación dirigida por la organización: 10/11/2022*

*Recuperar fechas de entrenamiento: Por ser determinado*

*Si tiene preguntas o necesita acceso a los recursos, la lección específica o las actividades relacionadas, sírvase comunicarse con: Antonio S Contreras, Coordinador del ministerio de los jóvenes y confirmación.*

**Nota:** Como padres, ustedes son los principales educadores de sus niños y jóvenes y tienen la capacidad de “excluirlos opcionalmente” de la lección formal sobre seguridad dada dentro del programa. Eso significa que el menor *solamente* recibirá información referente a la lección sobre entornos seguros por el compromiso que han contraído ustedes de enseñársela en la casa y no tendrá ninguna otra oportunidad de aprendizaje en la localidad citada. Sírvanse llenar y presentar el formulario siguiente solamente si ustedes NO desean que su niño reciba información sobre entornos seguros, que trata de la forma de protegerse y de buscar ayuda cuando sea necesario. Su coordinador se comunicará con ustedes sobre el protocolo pertinente, es decir, sobre la separación del menor de los demás durante la lección, la forma en que ustedes le enseñarán la lección en la casa, etc.

**PARA EXCLUSIÓN OPCIONAL DEL MENOR DE LA LECCIÓN SOBRE SEGURIDAD, DEVUELVA EL FORMULARIO LLENO A:**

*(Nombre / Localidad): Oficina de Sta. Francisca o Catequista No Mas Tardar: 10/05/2022*

Yo, *(nombre del padre, de la madre o del tutor)* \_\_\_\_\_, he examinado las lecciones sobre seguridad y NO doy mi autorización a esta localidad para presentar la lección sobre seguridad del Programa de Empoderamiento de los Niños de Dios a mi hijo *(nombre del menor)*,

Grado \_\_\_\_\_.

Firma del padre/de la madre\* \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_