



Our Lady of La Salette Faith Formation—Formación de Fe

2021-2022

Father's Full Name: _____ / _____ / _____				Cell Phone# _____
Nombre del Padre	(Last / Apellido)	(First / Primer Nombre)	(Middle / Segundo Nombre)	(Tel. Celular)
Mother's Full Name: _____ / _____ / _____				Cell Phone# _____
Nombre de la Madre:	(Last / Apellido)	(First / Primer Nombre)	(Middle / Segundo Nombre)	(Tel. Celular)
Mailing Address: _____ / _____		GA _____	E-Mail Address _____	
Dirección	(Street address / Número y nombre de la calle)	(City / Ciudad)	(Zip / Código postal)	Correo Electrónico

Home Phone#: _____ Primary language spoken at home: English / Inglés: _____ Spanish / Español: _____ Other / Otro: _____
 Teléfono de casa Lenguaje hablado en casa

LAST YEAR MY CHILDREN ATTENDED Faith Formation at / **EL AÑO PASADO, MIS HIJOS ASISTIERON A SESIONES DE FORMACION DE FE EN:**
OUR LADY OF LASALETTE: _____ **DID NOT RECEIVE FAITH FORMATION / NO RECIBIO FORMACION DE FE :** _____

FAMILIES ARE ENCOURAGED TO REGISTRE IN THE PARISH
FAMILY ENV # _____

CHILD'S FIRST NAME (NOMBRE DEL NIÑO) / MIDDLE (Segundo Nombre) / LAST NAME (Apellido)		AGE AS OF S . 1, 2021 <small>EDAD AL 1RO DE SEP 2019</small>	Check Each Sacrament RECEIVED <small>Ponga SI o NO cada Sacramento RECIBIDO</small>				SESSIO SION	OFFICE USE ONLY USO DE OFICINA
	GENDER / SEXO		Birth Date/ Fecha Nacimiento	Age/ Edad	Baptism / Bautismo	Reconciliation / Reconciliación		
1	M / F							
2	M / F							
3	M / F							
4	M / F							
5	M / F							

Faith Formation

- A- Family Faith Formation- ENGLISH (Thursdays 6:30-8pm)
- B- Formación de Fe- SPANISH (Fridays 7pm-8:30pm)

Sacramental Preparation

- C- First Communion
- C2 – Confirmation 2nd Year (Thursdays 6:30-8pm)
- C3 – Confirmation 3rd Year (Wednesdays 6pm-8pm)

Christian Initiation/ Iniciación Cristiana

- D- RICA (Español) Tuesdays: 7pm-9pm
- E- RCIA (English) Sundays: (TBD)

Our Lady of La Salette Faith Formation—Formación de Fe

Page 2

MEDIA RELEASE

In the interest of promoting and chronicling activities, Our Lady of La Salette Roman Catholic Church may record with photographs, video, or other media, events and activities. Material may be shown in session, other events or meetings, and may be put on the website (www.lasalettecanton.com). The security of the children is always a priority. No personal information, beyond an occasional name, will ever be included in any of the material posted online.

I give permission for my child/children to be recorded.

I DO NOT give permission for my child/children to be recorded.

COMUNICADOS DE PRENSA

En aras de la promoción y crónica de sus actividades, la Iglesia Católica Our Lady of La Salette puede que grabe eventos y festejos con fotografías, videos, u otros medios. El material puede ser mostrado en las sesiones, eventos o reuniones, y puede ser puesto en el sitio web (www.lasalettecanton.com). La seguridad de los niños es siempre nuestra prioridad. Ninguna información personal, más allá de un nombre ocasional, se incluirá en cualquiera de dichos materiales.

Doy permiso para que mi hijo/hijos sea/n grabado(s) o fotografiado(s).

NO doy permiso para que mi hijo/hijos sea/n grabado(s) o fotografiado(s).

PERMISSION TO CONTACT YOUTH

Our Lady of LaSalette, follows the Archdiocese of Atlanta's Social Media Policy and Guidelines for the Use of Social Networking Sites with Minors for contacting youth via social media. We may also use text messages and email to contact youth. Per this policy and guidelines, parents must be made aware of how social media and electronic communications are being used. Parents must be told how to access the sites, and be given the opportunity to be copied on all material sent to their children.



I hereby grant permission for the following parish and/or school, Our Lady of LaSalette, to contact the children listed, for internal or external communications for one year via social media, email, video conferencing, or text. I understand I can request the same communications provided to my child, and that it does not have to be via the same technology (for example, if children receive a reminder via Twitter, parents can receive it in a printed form or by an email list).



NO, I do not want my child contacted or communicated with in any way

Autorización para contactar a la juventud

Our Lady of LaSalette, sigue las políticas de redes sociales y directrices para el uso de sitios de Internet donde se interactúa socialmente con menores establecidas por la Arquidiócesis de Atlanta para ponerse en contacto con jóvenes a través de las redes sociales. También podemos utilizar mensajes de texto y correo electrónico para contactar a los jóvenes. Según esta política y directrices, los padres deben tener conocimiento sobre la forma en la que se están utilizando las comunicaciones electrónicas y las redes sociales. Los padres deben recibir información para acceder a los sitios de Internet, y tener la oportunidad de ser copiados en todo tipo de material enviado a sus hijos.



Autorizo a la siguiente parroquia y/o escuela, Our Lady of LaSalette, para contactar a mi hijo, en comunicaciones internas o externas durante un año a través de redes sociales, correo electrónico o texto. Entiendo que puedo solicitar acceder a las mismas comunicaciones que recibe mi hijo, y que no siempre tiene que ser a través de la misma tecnología (por ejemplo, si los jóvenes reciben un recordatorio a través de Twitter, los padres pueden recibirla en forma impresa o como parte de una lista de distribución de correo electrónico).



NO, no quiero que mi hijo sea contactado ni que obtenga comunicaciones de ninguna manera

Child's Full Name (NOMBRE DEL NIÑO)	Child's Date of Birth (Fecha de Nacimiento)	Child's Cell Number (Tel. Celular DEL NIÑO)	Child's Email Address (Correo Electrónico DEL NIÑO)



Our Lady of La Salette Faith Formation—Formación de Fe

2021=2022

Page 3

FAMILY LAST NAME (APELLIDO DE LA FAMILIA) :

I AM A CATECHIST / STEWARD (SOY CATEQUISTA) : _____

I am a first year Catechist / Steward (Soy Catequista por 1ra vez) : _____

I am a returning Catechist / Steward (Soy Catequista de nuevo) : _____

"PROTECTING GOD'S CHILDREN" SAFE ENVIRONMENT PROGRAM

The Archdiocese of Atlanta requires all parishioners enrolled in Faith Formation participate in "Protecting God's children" Safe Environment Training. Children are taught that God is a loving, listening, caring presence in their daily lives and that they should feel secure and safe in sharing information about problems or people that worry them with a trusted adult. The "Protecting God's children" is an age appropriate program that talks about personal safety. Material consists of a video and participation in a discussion. Parents are always welcome to sit-in during session, *please mark the corresponding box.*

I **DO** give permission for my child/children to view the "Protecting God's children" material.

I **DO NOT** give permission for my child/children to view the "Protecting God's children" material.

PROGRAMA "PROTEGIENDO A LOS NIÑOS DE DIOS" SEGURIDAD EN EL CONTACTO FÍSICO

La Arquidiócesis de Atlanta requiere que todos los parroquianos inscritos en Formación de Fe participen en una enseñanza de seguridad en el contacto físico. A los niños se les enseña que Dios es una presencia amorosa que los escucha y atiende en su vida cotidiana, y que deben sentirse seguros y a salvo en dar información a un adulto de confianza sobre problemas o personas que les preocupen. "Protegiendo a los niños de Dios" es un programa que habla de la seguridad personal. El material consta de un video y su participación en un debate en el aula. Los padres siempre son bienvenidos durante la sesión, *por favor máque la casilla correspondiente.*

DOY permiso a mi hijo/a de ver el material "Protegiendo a los Niños" *seguridad en el contacto físico.*

NO DOY permiso a mi hijo/a de ver el material "Protegiendo a los Niños" *seguridad en el contacto físico*

Medical Release

In the event of a medical emergency, I hereby give permission to seek emergency medical attention for my children. If I cannot be reached I hereby grant permission for the doctor and hospital to exercise professional judgment in treating participant. **DO** give permission **I DO NOT** give permission .

Liberación Médica

En caso de una emergencia médica, doy permiso para buscar atención médica de emergencia para mi hijo (a). Si no puedo ser ubicado con la presente doy permiso para que el médico y hospital pueda ejercer juicio profesional en el tratamiento de los participantes. **DOY** Permiso **NO DOY** Permiso.

Alternate Emergency contact / Contacto de Emergencia Alternativo:

Name/ Nombre: _____

Phone / Teléfono #: _____

Insurance Carrier/ Aseguradora _____

Policy # / Poliza # : _____



ASSUMPTION OF THE RISK RELATING TO COVID-19

ASUNCIÓN DEL RIESGO RELACIONADO CON COVID-19

Page 4

The novel coronavirus, COVID-19, has been declared a worldwide pandemic by the World Health Organization. COVID-19 is extremely contagious and is believed to spread mainly from person to person through respiratory droplets when an infected individual coughs, sneezes or speaks. As a result, government agencies at all levels and federal, state and local health agencies recommend social distancing and have placed limits on the congregation of groups of individuals.

Our Lady of La Salette has put preventative measures in place to reduce the spread of COVID-19; however, the parish cannot guarantee that you or your child(ren) will not become infected with COVID-19. Further, attending activities on the campus of Our Lady of La Salette could increase your risk and that of your children for contracting COVID-19.

While Our Lady of La Salette will make all reasonable efforts to lower the risk of COVID-19 exposure and spread at the parish, the parish is unable to provide any guarantee that students or their families will not be exposed to or infected by COVID-19.

By enrolling your child(ren) in and attending parish faith formation, you acknowledge the contagious nature of COVID-19 and voluntarily assume the risk that you, your child(ren) and/or other family members may be exposed to or infected by COVID-19. It is expected that students and other family members will follow the preventative measures and guidelines implemented by Our Lady of La Salette including not coming to the parish premises if demonstrating any signs or symptoms of COVID-19.

Signature of Parent/Guardian

Date

Printed Parent/Guardian Names

La Organización Mundial de la Salud ha declarado pandemia mundial al nuevo coronavirus, COVID-19. El COVID-19 es extremadamente contagioso y se cree que se propaga principalmente de persona a persona a través de gotas respiratorias cuando un individuo infectado tose, estornuda o habla. Como resultado, las agencias gubernamentales en todos los niveles y las agencias de salud federales, estatales y locales recomiendan el distanciamiento social y han puesto límites a la congregación de grupos de individuos.

Our Lady of La Salette ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación del COVID-19. Sin embargo, la parroquia no puede garantizar que usted o su(s) hijo(s) no se infectarán con COVID-19. Además, asistir a actividades en el campus de Our Lady of La Salette podría aumentar su riesgo de contraer COVID-19 y el de su(s) hijo(s).

Si bien Our Lady of La Salette hará todos los esfuerzos razonables para reducir el riesgo de exposición y propagación del COVID-19 en la parroquia, la parroquia no puede proporcionar ninguna garantía de que los estudiantes o sus familias no estarán expuestos al COVID-19 ni se infectarán.

Al inscribir a su(s) hijo(s) y asistir a la formación de fe parroquial, usted reconoce la naturaleza contagiosa del COVID-19 y asume voluntariamente el riesgo de que usted, su(s) hijo(s) y otros miembros de la familia puedan infectarse o estar expuestos al COVID-19. Se espera que los estudiantes y otros miembros de la familia sigan las medidas preventivas y las pautas implementadas por Our Lady of La Salette incluyendo no asistir a las instalaciones de la parroquia si muestran signos o síntomas de COVID-19.

Firma del padre/ tutor

Fecha

Nombre impreso de los padres/tutores

PARENT COMMITMENT*

Recognizing that I am the primary catechist of my child,

I commit to:

- Creating an atmosphere of prayer in my home
- Regularly attending Mass on weekends and Holy Days of Obligation
- Making Faith Formation and Catholic practices a priority in my child's life
- Weekly attendance of my child at Faith Formation session
- Practicing faithful stewardship of my time, talent and treasure and using envelopes as a sign of my participation in the parish.

*See parent handbook for more information about your parental duties.

I have received a copy of the parent handbook and I agree to my parental duties as described within.

Parent Initials _____

I have read and agree to the Parent Commitment, Media Release, Permission to Contact Youth and "Protecting God's Children" Safe Environment Program policies, unless otherwise noted on this form.

PARENT / GUARDIAN SIGNATURE (REQUIRED)

Date _____

COMPROMISO DEL PADRE*

Reconociendo que soy el principal catequista de mi hijo(a),

me comprometo a:

- La creación de un clima de oración en mi casa.
- La asistencia regular a misa los fines de semana y fiestas de guardar.
- Hacer de la educación religiosa y la práctica de la fe católica una prioridad en la vida de mi hijo.
- La asistencia semanal a las sesiones de Formación de Fe.
- La práctica fiel de la corresponsabilidad de mi tiempo, talento y tesoro y el uso de sobres de ofertorio como un signo de mi participación en la parroquia.

*Consulte el Folleto de Padres para mas información

Recibi el Folleto para Padres, y me comprometo a cumplir con mis deberes como Padre de Familia que ahí se indican

Parent Iniciales de los Padres _____

He leído y estoy de acuerdo con el Compromiso de los Padres, el Comunicado de Prensa, y el Programa "Protegiendo a los Niños" Seguridad en el Contacto Físico, a menos que se indique lo contrario en este formulario.

FIRMA DEL PADRE / GUARDIAN (SE REQUIERE)

Fecha _____



Payment or payment arrangement must accompany the registration form.
No child will be denied based on a family's inability to pay registration.
Please call the Faith Formation Office if you need help.

Page 6

El pago o acuerdo de pago debe acompañar la planilla de inscripción.
No se negará el registro basado en la incapacidad de una familia para pagar.

TUITION FEES/ MATRÍCULA:

FREE ONLINE FAMILY FAITH FORMATION

- \$65 ONE CHILD (UN NIÑO)
 \$85 TWO CHILDREN (DOS NIÑOS)
 \$100 THREE + CHILDREN (TRES MAS NIÑOS)

**50% discount in tuition for catechists / 50% descuento para catequistas

ADDITIONAL SUPPLY FEES:

CUOTA ADICIONAL PARA UTILES de::

1st COMMUNION: \$25 ____

CONFIRMATION: \$25 ____

(Additional Fees may be required for Confirmation Retreats)

OFFICE USE ONLY	TUITION	FAMILY ACCOUNT
A/B - FAITH FORMATION	X 1 2 3	\$
Book	X 1 2 3	\$
Y— YOUTH GROUP		\$
C— CONFIRMATION AND/OR FIRST COMMUNION		\$
D/E - CHRISTIAN INITIATION/INICIACION CRISTIANA		\$
TOTAL		\$
PAID		\$
BALANCE DUE		\$

OFFICE USE ONLY

Pastoral Waiver _____ Amt _____