

Religious Education Registration
Inscripcion para Educacion Religiosa

Forms can be obtained at the entrance of the church, the parish office or on our website, www.cathedralkck.org
Puede obtener los formularios en la entrada de la iglesia, en la oficina, o en la pagina de internet, www.cathedralkck.org

Please PRINT neatly/Por favor use letra legible

Date/Fecha _____

Parents' Names/Nombre de los Padres: _____
 Child's Last Name if different/Apellido del niño, si es diferente: _____
 Address/Domicilio: _____
 City/Cuidad: _____ State/Estado: _____ Zip/Codigo Postal: _____
 Mom's Phone/Telefono de la madre: _____ Dad's Phone/Telefono del padre: _____
 Emergency Contact if parents cannot be reached/Contacto de emergencia si no se puede contactar los padres:
 Name/nombre: _____ Phone/Telefono: _____

List all children you are enrolling in Religious Education Program (RE)

Nombre de todos los niños que esta inscribiendo en el Programa de Educacion Religiosa

Check mark Sacraments **ALREADY RECEIVED**

Indica con una X los Sacramentos **RECIBIDOS**

First Name/ Nombre	Birthdate/Fecha de nacimiento	Grade/ Grado	Baptism/ Bautismo	Reconciliation/ Reconciliación	First Communion/ Primera Comunión	Confirmation/ Confirmación	Allergies/Alergia

It is the Cathedral's policy that each child be enrolled in our religious education program two years prior to First Communion and two years prior to Confirmation/La poliza de la Cathedral manda que cada niño este inscrito en nuestra programa de educacion religiosa dos años antes de recibir los Sacramentos de Primera Comunión y dos años antes de la

Registration Fees and Sacramental Prep Fee
Costos de Inscripción y Preparación de Sacramentos

TWO payments can be made/Puede hacer **DOS** pagos
 Half at registration/La mitad al registrar sus hijos
 Second payment by August 21/Segundo pago antes de agosto 21

Registration per family/Costo por familia:		\$ 60.00
Sacramental Prep: First Communion or Confirmation/Primera Comunión o Confirmación	1 Child/un hijo	\$ 25.00
	2 Children/dos hijos	\$ 50.00
	3 Children or more/tres o más	\$ 75.00
	Total	

For office use only:

Initials:

Amount received:

Cash/Check/Credit Card

_____ Check #

Medical Releases/Autorizacion Medica

In the event that the undersigned, or my (our) authorized physician, cannot be reached and in the judgment of the Director of Religious Education or other person responsible for the program/group, or other appropriate staff member, there is a necessity for immediate examination and for treatment of my child. I (we) hereby authorize any of the aforesaid personnel to obtain for my (our) child such medical services as are deemed necessary.

En el caso de que el suscrito , o mi (nuestra) médico autorizado, no este disponible, y bajo la mejor desicion del Director de Educación Religiosa u otra persona responsable del programa / grupo, u otro miembro del personal apropiado, hay una necesidad de atencion medica inmediata y para el tratamiento de mi hijo/a. Yo (nosotros) por la presente, autorizo cualquiera de los antes mencionados para obtener personal para mi (nuestro) hijo/a dichos servicios médicos que se consideren necesarios.

Dates for which release is intended/Fechas de eficaz:

September 1, 2016 - May 10, 2017

Signature of Parent/Firma de padre: _____

Date/Fecha _____

Photo Permission/Permiso de tomar Foto

The activities of the Religious Education program will be published in various written forms. Although much of the information will be in word form, we hope that photos and other graphics will be an important part of our electronic publication. In light of this, we need your permission to include photos of your child/ren. Las actividades del programa de Educacion Religiosa sera publicada en varias formas. Mucha de la publicidad sera por escrito, pero esperamos que las fotos seran una parte importante de nuestra publicacion electronica. A la luz de esto, necesitamos su permiso para incluir fotos de su hijo/s

Dates for which release is intended/Fechas de eficaz:

September 1, 2016 - May 10, 2017

Signature of Parent/Firma de padre: _____

Date/Fecha _____

VIRTUS - Protecting God's Children Permission/Permiso

Protecting God's Children, is a school-based curriculum. The prevention of child sexual abuse requires more than adult awareness, education, and training about the nature and scope of the problem. We must also give our children the tools they need to overcome the advances of someone who intends to do them harm. The Touching Safety program is a vehicle through which parents, teachers, catechists, and youth ministers (educators) give children and young people the tools they need to protect themselves from those who might harm them.

La prevención del abuso sexual infantil requiere algo más que la conciencia de adultos , la educación y la formación sobre la naturaleza y el alcance del problema . También hay que dar a nuestros hijos las herramientas que necesitan para superar los avances de alguien que tiene la intención de hacerles daño . El programa Seguridad en el Contacto es un vehículo a través del cual los padres, maestros , catequistas y ministros de la juventud (educadores) dan a los niños y jóvenes las herramientas que necesitan para protegerse de aquellos que pudieran dañarlos .

____ I give my permission for participation in the VIRTUS program for this school year as mandated by the Archdiocese of Kansas City, KS. (Doy mi permiso para la participación en el Programa de VIRTUS para este año escolar mandado por la Arquidiócesis de Kansas City, KS)

____ I do not give permission for the VIRTUS (No doy permiso para el VIRTUS)

Dates for which release is intended/Fechas de eficaz:

September 1, 2016 - May 10, 2017

Signature of Parent/Firma de padre: _____

Date/Fecha _____

Please note: Complete, paid registrations and required documents must be received for enrollment

Inscripciones completos, pagadas y los documentos requeridos deberán ser recibidas para la inscripción de su hijo/s

Parent information/Informacion de los padres

Father/Nombre del padre: _____ Phone/Numero de telefono: _____

Sacraments received/Sacramentos que el padre ha recibido:

- Baptism/Bautismo
- Communion/Comunion
- Confirmation/Confirmacion

Mother/Nombre de la madre: _____ Phone/Numero de telefono: _____

Mother Sacraments received/Sacramentos que la madre ha recibido:

- Baptism/Bautismo
- Communion/Comunion
- Confirmation/Confirmacion

Volunteer/Voluntario

Are you interested in being a volunteering with our program?

¿Le gustaria ayudar en nuestro programa? Yes / No / Maybe

Do you play an instrument?

¿Toca algun instrumento? Yes / No

Questions/Preguntas

Keep RE classes scheduled from 5:00-6:15pm/Deja el horario 5:00-6:15pm

Change RE classes to 5:30-6:45pm/Cambia el horario ha 5:30-6:45pm

I have a Kindergartner and I attend 11am Mass/Yo asisto misa de 11 con mi hijo/a de Kinder

I have a Kindergartner and I attend 12:45pm Mass/Yo asisto misa de 12:45pm con mi hijo/a de Kinder

My family usually attends Mass at/Mi familia asiste a misa de:

Sat/Sab(4pm) Sun/Dom (9am) Sun/Dom (11am) Sun/Dom 12:45pm Sun/Dom (5pm)

My family is registered parishoners at the Cathedral/Mi familia esta registrada en la Cathedral

My family is not registered at the Cathedral/Mi familia NO esta registrada en la Cathedral

For office use only: