

**Saint Bruno Religious Education Program**

**CONFIRMATION PROGRAM/PROGRAMA DE CONFIRMACIÓN**

Grade in Fall 2020 \_\_\_\_\_ Confirmation Program 1stYr. \_\_\_\_\_ 2ndYr. \_\_\_\_\_

**STUDENT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (Please Print/ Por favor impriman)**

Last Name/Apeido del Estudiante: \_\_\_\_\_ Gender/Sexo: \_\_\_\_\_

First Name/Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Birthdate/Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Birthplace/Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

(City & State /Cuidad y Estado)

Address/Dirección: \_\_\_\_\_

Street

City

State

ZipcCode

Student's Cell Phone/Celular del Estudiante:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Home Phone/Teléfono de Casa:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ School/Escuela: \_\_\_\_\_

Does Saint Bruno Church staff have permission to contact student via email / text? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Please fill out parental consent form also (Found in office and on church Website)**

**Father / Padre**

**Mother / Madre**

Last Name/Apellido: \_\_\_\_\_ Last Name/Apellido: \_\_\_\_\_

First Name/Nombre: \_\_\_\_\_ First Name/Nombre: \_\_\_\_\_

Cell Phone/Celular:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cell Phone/Celular:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Work/Numero de Trabajo:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Work/Numero del Trabajo:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Emergency **contact** if parent cannot be reached / Contacto de **emergencia** en caso que no me pueda contactar:

Name/Nombre: \_\_\_\_\_ Phone /Teléfono:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Relationship to Student: \_\_\_\_\_

**SACRAMENT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL SACRAMENTO**

Is the student **Baptized**/Esta su estudiante **Bautizado**? Yes/Si \_\_\_ No \_\_\_ refer to office for appt. / llame la oficina

Date/Fecha \_\_\_\_\_ Church/Iglesia \_\_\_\_\_ (Provide Baptismal Certificate /Proveda Certificado de Bautismo)

Has the student received **First Communion** /Ha recibido el estudiante la **Primera Comuni3n**? Yes/Si \_\_\_ No \_\_\_

Date/Fecha \_\_\_\_\_ Church/Iglesia \_\_\_\_\_ (Communion Certificate Attached / Certificado de Primera Comuni3n Incluido) If not, please register for Saturday CCD class.

**PARENTAL & HEALTH AUTHORIZATION FORM /FORMA DE SALUD Y AUTORIZACION DE LOS PAPAS**

**Allergies/Alegias**? Yes/Si No If Yes list/Alergia a Que: \_\_\_\_\_

**Difficulties in school/Dificultades en la Escuela**? \_\_\_\_\_

**Medical Condition?** Yes/Si No If Yes list/Cual es la Condicion: \_\_\_\_\_

I agree, to the extent permitted by law, that in the event my child is injured as a result of his/ her participation, including but not limited to transportation to and from the activity, whether or not caused by the negligence (active or passive) of the parish and school or any of its agents or employees, recourse for the payment of any resulting hospital, medical or related costs and expenses will first be had against any accident, hospital or medical insurance, or any available benefit of mine or of my spouse.

**In the event we cannot be reached in an emergency, I/we hereby give permission for the Catechist/Adult Teacher to authorize by his/her signature whatever medical treatment may be considered necessary by the attending physician for my/our child. Parent or Guardian Signature: \_\_\_\_\_**

Estoy de acuerdo, hasta lo permitido por la ley, que en caso mi hijo sea lastimado como resultado de su participación en estas clases, incluyendo pero no limitado a transportación a otros eventos, sea o no causado por negligencia (activa o pasivo) de la parroquia y de la escuela o cualquiera de sus agentes o empleados, el pago del hospital, doctor o gastos relacionados serán primero deducidos de los beneficios disponibles de mi parte o de mi cónyuge.

**Si no podemos ser localizados, en caso de una emergencia, yo/nosotros damos permiso al Catequista/maestro adulto a que autorice con su firma cualquier tratamiento médico que consideren necesario por medio del médico asistiendo a mi/nuestro hijo. Firma del Parents and Students \_\_\_\_\_**

**ALL PARENTS AND STUDENTS**

**PLEASE READ AND INITIAL & CIRCLE BLANKS BEFORE SIGNING / POR FAVOR LEA Y LLENE LOS ESPACIOS ANTES DE FIRMAR**

\_\_\_\_\_ 1. I agree to bring my child to Mass every Sunday and have passport signed or stamped weekly. If I cannot bring my child to church, I will arrange transportation for my student to attend weekly mass. /Estoy de acuerdo a traer mi hijo a Misa cada Domingo y que le firmen su pasaporte. Si no puedo traer mi hijo a la iglesia, arreglare otra forma de transportación.

\_\_\_\_\_ 2. I agree to reinforce what my child learns in Confirmation classes with questions, Bible readings, prayer, stories during family time and online at Formed.org /Estoy de acuerdo de reforzar lo que aprende mi hijo en catesismo con preguntas, lecturas de la Biblia, rezos, cuentos durante el tiempo de familia y en línea en Formed.org

\_\_\_\_\_ 3. I (WE) agree to bring my child to Confirmation Class Via Zoom Tuesday evenings on time. /Estoy (Estamos)de acuerdo a traer mi hijo a tiempo los Martes a las clase de confirmacion a través de Zoom.

\_\_\_\_\_ 4. I (WE) agree to attend all mandatory parent group sessions and mandatory retreat weekends Via ZOOM. / Estoy (Estamos) de acuerdo en asistir a todas las sesiones obligatorias de grupos de padres y los fines de semana de retiro obligatorios a través de ZOOM.

\_\_\_\_\_ 5. I (We) agree that only 3 excused absences are allowed. If exceeding that amount students may be dropped from the program. / Estoy (Estamos) de acuerdo en que solo se permiten 3 ausencias justificadas. Si excede su cantidad, los estudiantes pueden ser eliminados del programa.

*\*\*\* I agree to update St. Bruno's Confirmation Program of any changes in phone, address, email, school or home situation during the school year. / Estoy de acuerdo en actualizar el Programa de Confirmación de St. Bruno sobre cualquier cambio en el teléfono, dirección, correo electrónico, escuela o situación del hogar durante el año escolar.*

Number of Children	San Bruno Residents	All Others
1	\$50	\$75
Dual Classes (2 Sacraments)	\$90	\$120
2	\$90	\$120
3 or more	\$135	\$175

(Scholarships/ Tuition assistance available / Disponibilidad de Becas o asistencia con el costo de la enseñanza)

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

Student Signature/Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Amount Paid / Cantidad Pagada: \_\_\_\_\_ Date Paid/Fecha que Pago: \_\_\_\_\_