



## St. Henry Youth Ministry 2017-2018 Registro Grados 7-12 incluyendo la confirmación

Por favor asegúrese de que los nombres y la información de la familia estén escritos de la misma manera que están escritos en nuestro directorio de parroquia. Esto nos ayuda con nuestra comunicación y mantenimiento de registros.

First letter of last name. Solamente por la oficina.

### Padre información-

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_

Quieres recibir noticias de texto? Sí / No

### Madre información -

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_

Quieres recibir noticias de texto? Sí / No

## Información de Contacto en caso de Emergencia - En el evento de una emergencia, a quien debemos contactar?

Nombre: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

I/We the undersigned parent, parents, or legal guardians do hereby consent and authorize treatment of my/our child by a licensed medical professional in case of any accident or illness that may arise during my/our child's participation in St. Henry's Youth Ministry parish activities. In the event of an emergency when I cannot be reached, I hereby give permission for our staff/volunteers to hospitalize, secure proper treatments for, and to order injection, anesthesia, or surgery for my/our child as named above. Further, I agree to be solely responsible for the payment of those services.

In the event of any emergencies during the event, the undersigned hereby grants authority to be exercised at the discretion of my/our child's responsible chaperone to dispense over-the-counter medication.

Date: \_\_\_\_\_ Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_

Special medications, drug or other allergies, blood type or pertinent medical information: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Check one of the following:  Participant has proof of insurance under ordinary individual or group coverage.

Participant has NO insurance. NOTICE: You will be required to pay in full for any necessary medical care.

¡Bienvenidos al Ministerio Juvenil! Somos una Comunidad de Fe Católica para todos los estudiantes en los grados 7-12. Nuestras reuniones son un tiempo para explorar las tradiciones de nuestra iglesia; Divertirse Para encontrar nuevas maneras de servir a sus vecinos; Encontrar apoyo en la amistad de otros jóvenes católicos y aprender algo nuevo! ¡Estamos deseando conocer a toda su familia! Por favor, asegúrese de llenar los nombres de sus estudiantes de la misma manera en que aparecieron en el formulario de registro de la parroquia de su familia. Esto nos ayuda con el mantenimiento de registros y la comunicación con su familia! Nos reunimos los miércoles por la noche en la sala de la chimenea de 7: 00-8: 30 pm. Ofrecemos un calendario mensual con oportunidades sociales, recreativas y de servicio desde finales de septiembre hasta finales de mayo de cada año. **Busca a las noticias a St. Henry's Youth Ministry en Facebook. La noche de información de la familia para las familias de la confirmación (padres y estudiantes!) Es el miércoles, 27 de septiembre a las 7pm en la sala de Fireside. Las reuniones regulares del Ministerio de la Juventud comienzan para todos los estudiantes en los grados 7-12 el miércoles, 4 de octubre. Nuestro éxito depende de su apoyo. Padres - necesitamos su asociación para hacer esto bien. ¡Únete a nosotros!**

	Apellido del estudiante	Nombre del estudiante	Grado	Edad	Recibió	Recibió	Recibió
					El bautismo	La comunión	La confesión
1					S/N	S/N	S/N
2					S/N	S/N	S/N
3					S/N	S/N	S/N
4					S/N	S/N	S/N
5					S/N	S/N	S/N
6					S/N	S/N	S/N

¿Qué nombres prefiere que llame a su(s) hijo(s)? \_\_\_\_\_

**Información Adicional para los estudiantes de Confirmación solamente (Debe estar en al menos 9no grado)**

Nombre(s): \_\_\_\_\_

Parroquia de primera comunión: : \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Parroquia de primera confesión : \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Los estudiantes de confirmación deben adjuntar una copia de su certificado de bautismo a este formularip. Si su familia necesita establecer un plan de pago, estaremos encantados de ayudarle. ¡Por favor, hable con nosotros!

Registration fees

Family fee - \$60	= \$60	
Supply fee - \$15/student. X #of students	=	
Confirmation retreat fee - \$100/student X #of students	=	(Confirmation only)
<b>Total</b>	=	

Nota: Si su familia pagó la cuota familiar en el formulario de educación religiosa para los estudiantes más jóvenes para esta temporada, no es necesario pagar esa tarifa una segunda vez aquí con el formulario del Ministerio de la Juventud.

Solamente por la oficina

Date: \_\_\_\_\_

Amount Paid \_\_\_\_\_

Cash/Check# \_\_\_\_\_/Credit/debit

Date: \_\_\_\_\_

Amount Paid \_\_\_\_\_

Cash/Check# \_\_\_\_\_/Credit/debit

Date: \_\_\_\_\_

Amount Paid \_\_\_\_\_

Cash/Check# \_\_\_\_\_/Credit/debit

**Balance** \_\_\_\_\_