

Estimados padres de familia;

Le damos la bienvenida a usted y a sus hijos, al Catecismo de San Clemente para el año 2012/2013. Estas son las reglas para todas las sesiones del Catecismo

1. Si falta a cuatro Misas su hijo será dado de baja de la clase.

(Incluso si no hay catecismo, su hijo sigue estando obligado a ir a misa. Los Domingos son Días Santos de Obligación.)

2. Si falta a cuatro clases su hijo será dado de baja de la clase.

(En el caso de enfermedad o una circunstancia fuera de su control, los padres deben hablar con el Diácono Brad inmediatamente.)

3. Si llega tarde a clase más de cuatro veces su hijo será dado de baja de la clase.

4. El niño debe participar activamente y completar todas las tareas y actividades para completar con éxito la clase o tendrá que repetir ese año.

5. Como requisito mínimo para comenzar el Catecismo el Niño debe conocer la Señal de la Cruz, El Padre Nuestro, La Gloria y El Ave María.

6. Los padres deben asistir a clase con el niño después de la segunda advertencia de mal comportamiento en clase si a los padres les gustaría que el niño permanezca en la clase.

7. Los padres deben estar registrados en la parroquia para que el niño pueda asistir al Catecismo en San Clemente.

8. Si no tenemos una copia del certificado de bautismo de su hijo en los archivos, debemos tener uno antes que el niño sea registrado (sin excepciones)

9. Los niños en las clases de español deben ser capaces de leer y escribir español. (Apropiado para su edad)

10. A partir del 2013 todos los niños deben ser bautizados antes de entrar al Catecismo.

Diácono Brad

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Inglés**  
 Miércoles Grados 1-8 \_\_\_  
 5-6:20 PM  
 Domingo Grados 1-8 \_\_\_  
 10-11:20 AM  
 Domingo Grados Pre-K & K \_\_\_  
 11:30 AM-12:45 PM  
**Español**  
 Sábado Grados K-8  
 10-11:30 AM \_\_\_

Primera Com. Prep 1 \_\_\_  
 Primera Com. Prep 2 \_\_\_  
 Miércoles 6:30-8:00PM  
 Confirmación Prep 1 \_\_\_  
 Confirmación Prep 2 \_\_\_

**IGLESIA CATÓLICA DE  
 SAN CLEMENTE  
 REGISTRO PARA EL  
 CATECISMO  
 2012/2013**

CK. # \_\_\_\_\_  
 Amt. \$ \_\_\_\_\_  
 Posted \_\_\_\_\_  
 HAL \_\_\_\_\_  
 Card \_\_\_\_\_  
 Env. # \_\_\_\_\_  
 Let.snt \_\_\_\_\_

*Uso de la Oficina  
 Solamente*

Fecha de hoy \_\_\_/\_\_\_/ 2011

(POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA MOLDE)

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE** \_\_\_\_\_ [ ] M [ ] F  
 (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 (Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

GRADO (En Septiembre 2011) \_\_\_\_\_ ESCUELA PÚBLICA \_\_\_\_\_ EMAIL FAMILIAR \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LOS PADRES SI ES DIFERENTE \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Nombre de la Madre \_\_\_\_\_  
 (Primer Nombre) (Apellido de Soltera)

Ocupación del Padre: \_\_\_\_\_ Ocupación de la Madre: \_\_\_\_\_

La Religión del Padre: \_\_\_\_\_ La Religión de la Madre: \_\_\_\_\_

Estado Civil: { } Casado(a) { } Soltero(a) { } Separado(a) { } Divorciado(a) { } Viudo(a) { } Volvió a Casarse

Tel. de Emergencia: \_\_\_\_\_ Nombre del contacto \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

**SACRAMENTOS RECIBIDOS**

Bautismo: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 (Fecha) (Nombre de la Iglesia) (Ciudad) (Estado) (País)

Penitencia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 (Fecha) (Nombre de la Iglesia) (Ciudad) (Estado) (País)

Primera Comunión: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 (Fecha) (Nombre de la Iglesia) (Ciudad) (Estado) (País)

Confirmación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 (Fecha) ((Nombre de la Iglesia) (Ciudad) (Estado) (País)

**\*\*\*\* Para poder enseñar a su hijo(a) con lo mejor de nuestra y de su capacidad, por favor, anote cualquier clasificación de las escuelas públicas o cualquier problema que debemos tener en cuenta:**

**ME GUSTARÍA AYUDAR COMO.....** \_\_\_ Padre de Clase \_\_\_ Maestro(a) \_\_\_ Ayudante del Maestro \_\_\_ Otro

\*\*\*\*\*

**Cuota de inscripción:**

Antes del 30 de julio	Después del 30 de julio
\$25.00-1 Niño	\$30.00-1 Niño
\$50.00-2 Niños	\$60.00-2 Niños
\$75.00-3 Niños	\$90.00-3 Niños
\$100.00-4 Niños	\$120.00-4 Niños

**Tarifas para la preparación de sacramentos:**

Antes de 30 de julio	Después de 30 de julio
1° ano: \$7.00 por niño	1° ano: \$10.00 por niño
2° ano: \$15.00 por niño	2° ano: \$20.00 por niño

\* Los niños de segundo ano de prepcion para sacramentos usaran tres libros e otros materiales.

*Yo doy mi permiso para que le tomen fotos a mi hijo(a) para el uso de la Iglesia Católica de San Clemente.*

Firma del Padre/Madre/Guardian \_\_\_\_\_

# Iglesia Católica De San Clemente

## Contrato Para Los Padres

La preparación de un sacramento es una actividad sagrada para los hijos, padres, y la parroquia. Durante ese tiempo, nada más importante está pasando en la vida de un niño. El bienestar espiritual de un niño es la obligación moral más importante de un padre.

En San Clemente estamos dispuestos a hacer nuestra parte para preparar a su hijo para recibir los sacramentos. Esperamos y necesitamos su cooperación y participación. Necesitamos una promesa solemne y un compromiso de su parte de que los *requisitos esenciales de preparación* (requisitos como la asistencia a Misa, la asistencia a clase, etc.) serán logrados y una preparación adicional previsto en el hogar.

### Contrato/Compromiso

Yo/Nosotros: \_\_\_\_\_ su nombre(s) Padres de: \_\_\_\_\_

- 1) Prometo que yo y mi hijo(a) asistiremos a misa todos los domingos, sobre todo el 19 de agosto 2012 hasta el fin de mayo 2013. Si dejamos pasar más de *cuatro Domingos* durante el año escolar, sin una nota escrita por un doctor, mi hijo(a) tendrá que **repetir el año entero de preparación**. Aceptamos que asistir a Misa cada domingo es uno de los Diez Mandamientos, requerido por Cristo y su Iglesia, y un requisito para los sacramentos. Mi hijo(a) va a llevar el folleto de *Asistencia a Misa* que debe ser firmado todos los domingos como prueba de cumplimiento de este requisito.
- 2) Prometo que mi hijo(a) asistirá fielmente al catecismo/clases de preparación cuando la clase está programada. Si falla más de *cuatro clases*, sin una nota escrita por un doctor, tendrá que **repetir el año entero de preparación**. Si llegan tarde mas de *10 minutos* a una clase, sin previo aviso y permiso, serán contados como ausentes. Reconozco que los niños que llegan tarde crean una interrupción y seremos parte de la solución de llegar a tiempo.
- 3) Prometo que cuando mi hijo(a) lleva materias a casa de su clase, vamos a repasarlas juntos y completar las tareas asignadas. También regularmente practicaremos y memorizaremos las oraciones que son las oraciones esenciales de la fe católica (Padre Nuestro, Ave Maria, Acto de Contrición, etc.). Acepto y creo en la enseñanza de la Iglesia, que los padres son los maestros "primarios" de la fe y voy a tomar un papel primordial en la preparación sacramental de mi hijo(a). Esto incluye hacer mi mejor esfuerzo para asistir a todas las reuniones de padres.

**Firma del Padre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma de la Madre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**NOTA:** Un contrato firmado es obligatorio para los padres de cada niño preparándose para los sacramentos. Nuestro objetivo con este contrato es evitar los problemas del pasado y ofrecer claridad total de las expectativas.

**NOTA:** Si el transporte es un problema, por favor háganoslo saber y haremos nuestro mejor esfuerzo para trabajar con usted para encontrar una solución.

Nombre del participante \_\_\_\_\_

Medicamentos: Mi hijo/hija toma los siguientes medicamentos:

Descripción \_\_\_\_\_ Dosis \_\_\_\_\_

- (TODO MEDICAMENTO TIENE QUE ESTAR ACOMPAÑADO DE LA RECETA MÉDICA O DE UNA NOTA DE LOS PADRES. LA NOTA DE LOS PADRES DEBE ADJUNTARSE A ESTE FORMULARIO.)

Por la presente otorgo permiso para que se le administren al participante medicamentos que no requieren receta médica, se considerara necesario.

Alergias a medicinas \_\_\_\_\_

Otras alergias o reacciones (comidas, plantas, insectos, etc.) \_\_\_\_\_

Algunos problemas de salud o limitaciones que sean necesarios que conozcamos: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
(Este permiso médico tiene vigencia de un año que comienza el 2012 y termina el 2013.)

---

### Permiso Médico Anual

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No. de Teléfono \_\_\_\_\_

**Tratamiento médico de emergencia:** En caso de emergencia, por la presente doy permiso para transportar a mi hijo(a) a un hospital y procurar atención médica de emergencia. Deseo que el médico o el hospital me avisen en caso de que se necesite algún otro tratamiento. Si no me pueden contactar, contacten a:

Contacto de Emergencia \_\_\_\_\_ No. de Teléfono \_\_\_\_\_

Parentesco con el Participante \_\_\_\_\_

**Si no pueden contactar a los padres/tutor o al contacto en caso de emergencia, por lo presente autorizo al médico o al hospital hacer un juicio profesional en el tratamiento del participante.**

Agencia de Seguro Médico/Hospitalización \_\_\_\_\_

Nombre del Asegurado \_\_\_\_\_ Parentesco con el Participante \_\_\_\_\_

Número de Póliza \_\_\_\_\_ Número de Grupo \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN

PARA: Los padres de familia del niño(s) en la clase del Sr/ la Sra/Srta \_\_\_\_\_ en el Grado \_\_\_\_ de la escuela/ parroquia \_\_\_\_\_

DE PARTE: La Oficina del Arzobispado

FECHA:

ASUNTO: Notificación de entrenamiento de niños y jóvenes bajo *Normas Actualizadas de la Arquidiócesis de Atlanta Relacionadas con la Protección de Niños e Individuos Vulnerables contra el Abuso Sexual en Manos de Personal de la Iglesia*

**Día de entrenamiento:** \_\_\_\_\_

**Hora de entrenamiento:** \_\_\_\_\_

**Lugar del entrenamiento:** \_\_\_\_\_

*Marque todo lo que corresponda:*

\_\_\_\_ Por el presente otorgo mi autorización para que mi hijo(a), \_\_\_\_\_, asista al entrenamiento descrito en esta notificación.

\_\_\_\_ No otorgo autorización para que mi hijo(a), \_\_\_\_\_, asista al entrenamiento descrito en esta notificación. Sin embargo, al entregar este formulario al maestro de mi hijo, entiendo que deberé certificar que he proporcionado dicho entrenamiento a mi hijo dentro de la familia. El entrenamiento en el hogar fue realizado el día: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_ Permitiré que la Arquidiócesis conduzca este entrenamiento. Siendo que yo soy el principal educador de mi hijo, asistiré con mi hijo a la presentación cuando sea llevada a cabo.

\_\_\_\_ Solicito revisar el material impreso antes de permitir que mi hijo asista al entrenamiento descrito en esta notificación. Informaré por escrito en caso de que mi hijo no asista al entrenamiento luego de que yo haya revisado el material. Revisare el material por medio del internet o visitare la parroquia/escuela durante las horas de oficina.

- *Grades Pre-K-3*  
<http://archatl.com/offices/ocyp/senvironment/pdfs/ColoringBookK-3.pdf>
- *Grades 4-8*  
<http://archatl.com/offices/ocyp/senvironment/pdfs/ActivityBook4-8gr.pdf>
- *Grades 9-12*  
<http://archatl.com/offices/ocyp/senvironment/teens.html>

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre en imprenta: \_\_\_\_\_

## *First Communion*

Dear Parents,

If your child is receiving their First Communion this year, we would like to know if you want them to receive in Spanish or English. If you want to change at a later date you must let us know by April 14th, 2013. We need to have this data in order to have it organize.

English \_\_\_\_\_

Spanish \_\_\_\_\_

Child's Name \_\_\_\_\_

Parent's Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

---

## *Primera Comunion*

Estimados padres de familia,

Si su hijo(a) va a recibir su Primera Comunion este año, nos gustaría saber si usted quiere que la reciba en Español o Inglés. Si usted desea cambiar en el futuro la fecha nos debe informar antes del 14 de abril 2013. Tenemos que tener estos datos a fin de que todo sea organizado.

Inglés \_\_\_\_\_

Español \_\_\_\_\_

Nombre del niño \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_