

# Nuestra Señora del Refugio

11140 Preston Street, Castroville, CA 95012

Oficina de Catequesis.

Teléfono: (831)633-4015 ext 113

Correo Electrónico: [faith@olorc.org](mailto:faith@olorc.org)

## Uso de la oficina

Pago \$100. Si son más de un hijo/a \$30 más por estudiante.  
Después del 11 de agosto: Pago \$120. Si son más de un hijo/a \$30 más por estudiante.

Cash     Card     Check    \$ \_\_\_\_\_

Received By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## INSCRIPCION PARA LA CATEQUESIS (MENORES DE 18 AÑOS)

Nombre de los Estudiantes		Grado en la escuela	Edad	¿Está bautizado(a)?	¿Ha recibido Primera comunión.	¿Idioma de la clase de Catecismo?	uso de la oficina
Apellido	Primer Nombre						
				Si No	Si No	Inglés Español 1r año. 2do año	
				Si No	Si No	Inglés Español 1r año. 2do año	
				Si No	Si No	Inglés Español 1r año. 2do año	
				Si No	Si No	Inglés Español 1r año. 2do año	

## Dirección

_____	_____	_____
Calle	Ciudad	Código Postal
_____	_____	_____
Persona principal a contactar	# de Celular	Relación
_____	_____	_____
Segunda persona a contactar	# de Celular	Relación

¿Su hijo(a) tiene alguna necesidad especial que debemos conocer? \_\_\_\_\_

**\*\*\*Los estudiantes tienen que asistir a Misa con su familia en nuestra parroquia, Nuestra Señora del Refugio cada fin de semana, especialmente el primer fin de semana del mes.**

- ¿Está comprometido(a) a asistir a Misa Dominical y los Días de Obligación con su niño/a?  
 Si     No
- ¿Está comprometido(a) a participar activamente en la formación de la fé de su niño/a, rezando con él/ella en la casa y asistir las juntas para los padres?  Si     No

## INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE EMERGENCIA

1. Autorizo al Personal del Ministerio de Catequesis de la *Iglesia Católica de Nuestra Señora del Refugio* a usar su criterio para obtener servicios médicos de emergencia que se consideren necesarios y apropiados para mi(s) hijo(s) cuando sea necesario.
2. Seré responsable de acompañar a mi hijo(s) al salón de clases y recogerlos del salón de clases después de la clase.
3. Los siguientes estudiantes tienen mi permiso para salir del salón de clases cuando termine la clase. (Ingrese los nombres de los estudiantes de confirmación de la escuela secundaria a aquí. No para clases en la noche: \_\_\_\_\_)

**En el caso de una emergencia**, y si no podemos ser contactados, nosotros, los padres/tutores, damos permiso para contactar a las siguientes personas. Las siguientes personas también podrán recoger a mi hijo(a) después de la clase

	Personas ( <b>adultas solamente</b> ) Autorizadas para recoger los niños. Tienen que firmar cada vez.	# de celular	Relación
1.			
2.			

### PERMISO DADO A NUESTRA SEÑORA DEL REFUGIO

- Doy mi permiso a Nuestra Señora del Refugio para agregar mi información de contacto a *Flocknote & faith@olorc.org* para recibir mensajes de texto/correo electrónico.
- Mi hijo/hijos tienen mi permiso para asistir a actividades de catequesis y capacitación de Virtus/simulacros de seguridad/clases de ambiente seguro.
- Este permiso se extiende desde septiembre de 2024 hasta mayo de 2025.

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres/ Tutor:

\_\_\_\_\_  
Fecha

### FORMA PARA VOLUNTARIOS/AS (PADRES)

Si le gustaría ofrecerse como voluntario/a favor de poner una marca  al lado de uno o más.

- SERVICIO VOLUNTARIO**
- Servir como Catequista.
- Servir como Ayudante de un Catequista.
- Ayudar con preparación o limpieza para eventos de Catequesis.
- Preparar comidas para eventos especiales de Catequesis.
- Rezar para los niños/as, Catequistas, familias.

\_\_\_\_\_  
Su Nombre

\_\_\_\_\_  
Celular#

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico