

**2016-2017 St. Stephen Registración  
Impact, Edge, Lifeteen & Sacramentos**

**IMPACT (5° y 6° grado) se reúne cada dos semanas los lunes 6-8pm**

**EDGE (7° grado) se reúne cada dos semanas los miércoles 6-8pm**

**EDGE (8° grado) se reúne semanalmente los miércoles 6-8pm**

**LIFETEEN (9° a 12° grado) se reúne todos los domingos 6-8pm**

¿Se registró en la parroquia?: Si No

Nombre de la Familia: \_\_\_\_\_ Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

#Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Numero de Emergencia a Contactar: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico de los Padres: \_\_\_\_\_

**El costo es \$70.00 por niño/a para honorarios de educación religiosa**

Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Grado Otoño 2016: \_\_\_\_ Tshirt size: \_\_\_\_\_

**Registración: IMPACT (lunes) \_\_\_\_\_ EDGE (miércoles) \_\_\_\_\_ LIFETEEN (domingo) \_\_\_\_\_**

Mi hijo(a) ha sido sacramentos: Si o No para lo siguiente:

Bautizado: \_\_\_\_\_ 1ra Comunión: \_\_\_\_\_ Confirmación \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

---

Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Grado Otoño 2016: \_\_\_\_ Tshirt size: \_\_\_\_\_

**Registración: IMPACT (lunes) \_\_\_\_\_ EDGE (miércoles) \_\_\_\_\_ LIFETEEN (domingo) \_\_\_\_\_**

Mi hijo(a) ha sido sacramentos: Si o No para lo siguiente:

Bautizado: \_\_\_\_\_ 1ra Comunión: \_\_\_\_\_ Confirmación \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

---

Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Grado Otoño 2016: \_\_\_\_ Tshirt size: \_\_\_\_\_

**Registración: IMPACT (lunes) \_\_\_\_\_ EDGE (miércoles) \_\_\_\_\_ LIFETEEN (domingo) \_\_\_\_\_**

Mi hijo(a) ha sido sacramentos: Si o No para lo siguiente:

Bautizado: \_\_\_\_\_ 1ra Comunión: \_\_\_\_\_ Confirmación \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

---

**Que tiempo asisten a misa-(círculo) sábado: 5pm domingo: 7:45am 10am 11:45am 5pm**

---

**Permiso de los padres:** Por favor circule **TIENE** o **NO TIENE**, a las siguientes declaraciones:

- Los ministerios para niños y jóvenes de St. Stephen **TIENE** o **NO TIENE** mi permiso de presentar el Programa de Seguridad Conmover a mi hijo(a) (s).
- Los programas para niños y jóvenes de St. Stephen **TIENE** o **NO TIENE** mi permiso para poner fotos de mi(s) hijo(a)(s) en la página de internet.

Firma de los Padres: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Sus hijo(a)(s) tienen problemas médicos, de comida o otras alergias, lectura, vista, auditivo, coordinación o cualquier otro problema el cual nosotros debemos estar enterados? Nosotros deseamos realzar la experiencia de su hijo(a), lo más que podamos mientras ellos estén con nosotros. Si su respuesta es Si, por favor escriba en el espacio proveído

---

---

El programa de Educación Religioso depende de la parroquia y padres voluntarios. Por favor en sus oraciones considere como Dios le llama a usar su tiempo y talento como regalo y apreciación.

Voy a ofrecerme como voluntario:

**IMPACT (cada dos semanas los lunes)** \_\_\_\_\_

**EDGE (cada dos semanas los miércoles)** \_\_\_\_\_

**CONFIRMATION 1° año (cada dos semanas los miércoles)** \_\_\_\_\_

**CONFIRMATION 2° año (una vez al mes el domingo en la noche)** \_\_\_\_\_

**LIFETEEN (cada domingo en la noche)** \_\_\_\_\_

Líder de un grupo \_\_\_\_\_ preparación de aperitivos \_\_\_\_\_

**Forma de permiso medico y transportación / Renuncia de Responsabilidad**

---

Nombre de la Persona Participando en la Actividad

---

Compañía de Seguro Medico

#Póliza

**Por favor completar:**

Yo permito a mi hijo(a) o pupilo \_\_\_\_\_ pasear en el auto bus, van o auto operado por las personas quien posible o posiblemente no estén afiliados con IMPACT, EDGE y LIFETEEN programa para jóvenes de la Iglesia St. Stephen, para cualquier actividad entre Julio 1, 2016 y Junio 30, 2017. Entiendo los riesgos de lesiones a persona(s) y propiedad(es) inherentes con viajes en vehículo. Voy a permitir primeros auxilios/atención de emergencia para mi hijo(a) o pupilo si se considera necesario por el adulto a cargo. Yo no hago responsable a la Diócesis de Little Rock, la Iglesia Católica St. Stephen, y/o sus representantes y agentes responsables por cualquier daño que ocurra por una negligencia durante cualquier actividad juvenil.

---

Padre/Guardián

Fecha

**Office use**

Form of payment: \_\_\_cash /check #\_\_\_\_\_

Amount paid: \_\_\_\_\_

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