

TEEN'S NAME _____ expected Confirmation yr: 2020

St. Catherine's High School Confirmation Registration 2019-20

Full registration requires/requerido para la registracion:

<input type="checkbox"/> this form completed (back & front) copy of: <input type="checkbox"/> Baptism certificate <input type="checkbox"/> 1st Holy Communion certificate <input type="checkbox"/> medical insurance card	<input type="checkbox"/> family registration at St. Catherine's <input type="checkbox"/> Sponsor form \$100 (can be done in payments) <input type="checkbox"/> cash <input type="checkbox"/> check# <input type="checkbox"/> credit <input type="checkbox"/> scholarship\$_____ receipt# _____
--	---

Please write clearly, so we can enter the information into our system correctly

TEEN INFORMATION/INFORMACIÓN DEL JOVEN:

_____ Male Female
↑ Full Legal Name/Nombre legal del Joven ↑ ↑ Circle One ↑
↓ Leave blank if teen does not have a phone. Their school email is acceptable
(_____) _____
↑ Cell Phone/Celular ↑ Email/Correo Electrónico del Joven
_____/_____/_____
Birthdate/Fecha de Nacimiento ↑ High School/Preparatoria ↑ Graduation Year/Año de Graduación

↑ Allergies or Health Restrictions/Restricciones de salud o alergias

↑ Street Address/Domicilio City/Ciudad
↓ Baptism/Bautismo Where/Donde?
_____/_____
↑ Month/Year/Mes/Año ↑ Parish, City, State/Parroquia, Cuidado, Estado
Name on Baptismal Certificate: _____
↓ 1st Holy Communion/Primera Comuni3n Where/Donde?
_____/_____
↑ Month/Year/Mes/Año ↑ Parish, City, State/Parroquia, Cuidado, Estado
Which Mass do you typically attend?/¿A cuál misa asiste regularmente?
Saturday/Sabado || Sunday/Domingo (CIRCLE)
5:30pm 7:00pm || 7:15am 8:45am 10:30am 12:15pm 5:30pm

PARENT INFORMATION/INFORMACIÓN DE LOS PADRES

_____ Yes/Si No
↑ Primary Contact/Contacto Principal Speaks English?/¿Habla Ingles?
(_____) _____
↑ Phone/Celular ↑ E-mail/Correo Electrónico
_____ Yes/Si No
↑ Secondary Contact/Contacto Secundaria Speaks English?/¿Habla Ingles?
(_____) _____
↑ Phone/Celular ↑ E-mail/Correo Electrónico

TEEN'S NAME _____ expected Confirmation yr: 2020

EMERGENCY CONTACT/CONTACTO DE EMERGENCIA

↑ Name/Nombre

Relationship to Teen/Relacion al Joven

Phone/Celular

I have the following medical insurance that would cover any hospital, medical & related costs & expenses in the event of illness or accident of an emergency nature, as follows/Tengo el siguiente seguro médico que cubra cualquier hospital, gastos médicos y gastos en caso de enfermedad o accidente:

I do not have medical insurance/no tengo seguro médico

↑ Carrier/Seguro de Medico

↑ Policy Number/Numero de Poliza

↑ Doctor

↑ Phone/Celular

RELEASE OF LIABILITY & PARENTAL AGREEMENT DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE LOS PADRES

I hold the Diocese of San Jose, parish, staff, or volunteers from any liability of injury, sickness, illness, or damage that my child may suffer or sustain during Destination: Confirmation gatherings, experiences, events, and retreats. If my child becomes ill or injured, I do hereby consent to whatever x-ray, examination, medical treatment, or hospital care are considered necessary in the best judgment of the attending physician & performed by, or under the supervision of, a member of the medical staff of the hospital facility providing treatment. I am not aware of any medical condition which would render it inappropriate for my child to participate in any part of the Destination: Confirmation program. I also recognize that it is my responsibility to coordinate transportation for my teen to/from Destination: Confirmation gatherings, experiences, events, and retreats. Should I choose to utilize carpool or transportation options given by the Destination: Confirmation team, I release liability of the licensed driver and those affiliated with the Diocese of San Jose and Confirmation program. As parent/guardian of registered teen, I acknowledge that my teen is responsible for their journey through the program. I will encourage and support their journey any way I can and will do my best to attend gatherings/events when parents are requested by Destination: Confirmation team. I recognize that home is the primary learning place of a teen's faith; I will strive to incorporate Love and moral principles in our home life. By signing below, I also give permission for photographs to be taken of my teen for promotional reasons on the parish website and its social media outlets.

No sostengo a la Diócesis de San José, a la parroquia de Santa Catalina, al personal o a los voluntarios de cualquier responsabilidad de lesión, enfermedad o daño que mi hijo(a) pueda sufrir o sostener durante la preparación para la confirmación: Reuniones de confirmación, experiencias, eventos o retiros. En caso de que mi hijo(a) se enferme o resulte herido, por la presente doy mi consentimiento a cualquier radiografía, examen, tratamiento médico o atención hospitalaria que se consideren necesarios según el mejor criterio del médico que lo(a) atiende y que se realice por, o bajo la supervisión de, un miembro del personal médico del centro hospitalario que proporciona tratamiento. No tengo conocimiento de ninguna condición médica que pueda hacer que sea inapropiado que mi hijo(a) participe en cualquier parte del programa de Destino: Confirmación. También reconozco que es mi responsabilidad coordinar el transporte para mi adolescente hacia / desde las sesiones de preparación para la Confirmación: Reuniones de confirmación, experiencias, eventos y retiros. En caso de que elija utilizar el transporte compartido o las opciones de transporte dadas por el equipo de confirmación, exento la responsabilidad del conductor con licencia y los afiliados con la Diócesis de San José y el programa de Confirmación. Como padre / guardián de un adolescente registrado, reconozco que mi hijo(a) es responsable por su viaje a través del programa. Animaré y apoyaré su viaje de cualquier manera que pueda y haré mi mejor para asistir a reuniones / eventos cuando los padres son solicitados por el Equipo de confirmación. Reconozco que el hogar es el lugar de aprendizaje primario de la fe de un adolescente; Me esforzaré por incorporar el Amor y los principios morales en nuestra vida hogareña. Al firmar a continuación también doy permiso para tomar fotografías de mi hijo adolescente por motivos promocionales en el sitio web de la parroquia y sus redes sociales.

↑ Parent Signature/Firma de Padres

↑ Date/Fecha