

Forma de Inscripción - Nuestra Señora del Lago



Información de la Familia:

Apellido: _____

Estado Civil - Los Padres son:

___ Casados por la Iglesia ___ Casados por el Civil ___ Separados

Sus hijos viven con:

___ Mama y Papa ___ Mama ___ Papa

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado: _____

Código Postal: _____

¿Su familia está registrada en la Parroquia Nuestra Señora del Lago? ___ Si ___ No

Si respondiste "No" - ¿En qué parroquia estás registrado?: _____

Contacto de Emergencia: _____

Parentesco: _____ Teléfono Celular: _____

Información del Padre

Nombre del Padre: _____ **Apellido:** _____

Teléfono Celular: (_____) _____ - _____ Email: _____

Religión del Padre: ___ Católico Otra: _____

Sacramentos que el Padre ha recibido (seleccione todos los que correspondan):

___ Bautismo ___ Primera Comunión ___ Confirmación

___ Matrimonio (por la iglesia)

Información de la Madre

Nombre de la Madre: _____ **Apellido:** _____

Teléfono Celular: (_____) _____ - _____ Email: _____

Religión de la Madre: ___ Católica Otra: _____

Sacramentos que la Madre ha recibido (seleccione todos los que correspondan):

___ Bautismo ___ Primera Comunión ___ Confirmación

___ Matrimonio (por la iglesia)

¿A quién prefiere que contactamos?: ___ Madre ___ Padre ___ Ambos

**Consentimiento de Responsabilidad
Sobre la Parroquia Nuestra Señora del Lago
2024-2025 Catecismo**

Consentimiento y Exención de Responsabilidad para jóvenes menores de 18 años.

Entiendo que la Diócesis Católica de Nashville, Nuestra Señora del Lago y sus empleados y agentes tomarán en todo momento todas las precauciones de seguridad razonables durante los eventos y actividades en el campus de Parroquia de Señora del Lago en 1729 Stop 30 Rd, del 1 de julio de 2024 a 30 de junio de 2025. Entiendo la posibilidad de peligros imprevistos y conozco la posibilidad inherente de riesgo. Estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad y liberar de cualquier reclamo a la Diócesis Católica, Nuestra Señora del Lago, sus líderes, empleados y personal voluntario en relación con la asistencia a este programa.

Acuerdo de Consentimiento para jóvenes _____

Consentimiento de Foto/Video

Por la presente autorizo a la Diócesis Católica de Nashville, Nuestra Señora del Lago y a sus agentes a utilizar imágenes fotográficas y/o de video mías o de mi(s) hijo(s) obtenidas por la Diócesis Católica de Nashville, Nuestra Señora del Lago. Al dar mi consentimiento, acepto deslindar de responsabilidad a la Diócesis Católica de Nashville, Nuestra Señora del Lago y sus representantes. Entiendo que no recibiré compensación si se usan fotografías o videos míos o de mis hijos.

Consentimiento de usar su Foto/Video? ___Sí ___No

Consentimiento de usar su Foto/Video? Firma del padre (escriba su nombre) _____

Autorización Médica

Entiendo que la Diócesis Católica de Nashville y Nuestra Señora del Lago no asumen ninguna responsabilidad por los accidentes que puedan ocurrir en asociación con eventos y actividades diocesanos. Acepto utilizar mi/nuestro seguro personal para cubrir dichos incidentes. Entiendo que, en caso de que se necesite intervención médica, se hará todo lo posible para comunicarme con las personas mencionadas anteriormente. En caso de que no podamos comunicarnos con esas personas, por la presente doy/damos permiso al médico o a cualquier otro personal médico calificado seleccionado por el líder del evento para hospitalizar, asegurar tratamiento médico y/u ordenar inyecciones, anestesia o cirugía para el Participante, según se considere necesario.

ACUERDO DE AUTORIZACIÓN MÉDICA - Firma del padre (escriba su nombre) _____

Otros Asuntos Médicos

En caso de que los acompañantes diocesanos y/o parroquiales lleguen a la atención de que mi(s) hijo(s) se queja(n) de una enfermedad, doy permiso para que se le administren al participante medicamentos sin receta (como Tylenol, pastillas, etc.).

¿Da usted permiso para Autorización Médica y otros asuntos médicos enumerados anteriormente?
___Sí ___No

Acuerdo de Otros Asuntos Médicos - Firma del padre (escriba su nombre) _____

Información de tus Hijos

Hijo Mayor Es un: ___ **Niño** (K - 5 grado) ___ **Adolescente** (6-8 grado) ___ **Joven** (9-12 grado)

Nombre: _____ Apellido: _____ Género: ___ M ___ F

Fecha de nacimiento (mes, día, año): ___/___/___ Lugar _____

Grado en '24-'25: _____. Escuela: _____

¿Hay algo que su hijo no pueda comer? : _____

Alergias o Necesidades especiales: _____

Bautismo

___ Necesita ser bautizado

___ Mi hijo fue bautizado en esta Parroquia: Fecha (mes, día, año): ___/___/___

___ Mi hijo fue bautizado en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado de Bautismo.)**

Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ___/___/___

Dirección: _____ Ciudad/País: _____

Primera Comunión *(de segundo grado para arriba)*

___ Necesita la Primera Comunión

___ Mi hijo recibió la primera Comunión en esta Parroquia: Fecha: ___/___/___

___ Mi hijo recibió la primera Comunión en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado.)**

Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ___/___/___

Dirección: _____ Ciudad/País: _____

Confirmación *(de séptimo grado para arriba)*

___ Necesita ser Confirmado

Información Sacramental

Hijo Segundo Es un: ___ **Niño** (K - 5 grado) ___ **Adolescente** (6-8 grado) ___ **Joven** (9-12 grado)

Nombre: _____ Apellido: _____ Género: ___ M ___ F

Fecha de nacimiento (mes, día, año): ___/___/___ Lugar _____

Grado en '24-'25: _____. Escuela: _____

¿Hay algo que su hijo no pueda comer? : _____

Alergias o Necesidades especiales: _____

Bautismo

___ Necesita ser bautizado

___ Mi hijo fue bautizado en esta Parroquia: Fecha (mes, día, año): ___/___/___

___ Mi hijo fue bautizado en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado de Bautismo.)**

Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ___/___/___

Dirección: _____ Ciudad/País: _____

Primera Comunión *(de segundo grado para arriba)*

___ Necesita la Primera Comunión

___ Mi hijo recibió la primera Comunión en esta Parroquia: Fecha: ___/___/___

___ Mi hijo recibió la primera Comunión en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado.)**

Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ___/___/___

Dirección: _____ Ciudad/País: _____

Confirmación *(de séptimo grado para arriba)*

___ Necesita ser Confirmado

Información Sacramental

Hijo Tercero Es un: ____ **Niño** (K - 5 grado) ____ **Adolescente** (6-8 grado) ____ **Joven** (9-12 grado)

Nombre: _____ Apellido: _____ Género: ____ M ____ F

Fecha de nacimiento (mes, día, año): ____/____/____ Lugar _____

Grado en '24-'25: _____. Escuela: _____

¿Hay algo que su hijo no pueda comer? : _____

Alergias o Necesidades especiales: _____

Bautismo

____ Necesita ser bautizado

____ Mi hijo fue bautizado en esta Parroquia: Fecha (mes, día, año): ____/____/____

____ Mi hijo fue bautizado en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado de Bautismo.)**

Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ____/____/____

Dirección: _____ Ciudad/País: _____

Primera Comunión *(de segundo grado para arriba)*

____ Necesita la Primera Comunión

____ Mi hijo recibió la primera Comunión en esta Parroquia: Fecha: ____/____/____

____ Mi hijo recibió la primera Comunión en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado.)**

Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ____/____/____

Dirección: _____ Ciudad/País: _____

Confirmación *(de séptimo grado para arriba)*

____ Necesita ser Confirmado

Información Sacramental

Hijo Cuarto Es un: ____ **Niño** (K - 5 grado) ____ **Adolescente** (6-8 grado) ____ **Joven** (9-12 grado)

Nombre: _____ Apellido: _____ Género: ____ M ____ F

Fecha de nacimiento (mes, día, año): ____/____/____ Lugar _____

Grado en '24-'25: _____. Escuela: _____

¿Hay algo que su hijo no pueda comer? : _____

Alergias o Necesidades especiales: _____

Bautismo

____ Necesita ser bautizado

____ Mi hijo fue bautizado en esta Parroquia: Fecha (mes, día, año): ____/____/____

____ Mi hijo fue bautizado en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado de Bautismo.)**

Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ____/____/____

Dirección: _____ Ciudad/País: _____

Primera Comunión *(de segundo grado para arriba)*

____ Necesita la Primera Comunión

____ Mi hijo recibió la primera Comunión en esta Parroquia: Fecha: ____/____/____

____ Mi hijo recibió la primera Comunión en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado.)**

Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ____/____/____

Dirección: _____ Ciudad/País: _____

Confirmación *(de séptimo grado para arriba)*

____ Necesita ser Confirmado

Información Sacramental

Hijo Quinto Es un: ____ **Niño** (K - 5 grado) ____ **Adolescente** (6-8 grado) ____ **Joven** (9-12 grado)
Nombre: _____ Apellido: _____ Género: ____ M ____ F
Fecha de nacimiento (mes, día, año): ____/____/____ Lugar _____
Grado en '24-'25: _____. Escuela: _____
¿Hay algo que su hijo no pueda comer? : _____
Alergias o Necesidades especiales: _____

Bautismo

____ Necesita ser bautizado
____ Mi hijo fue bautizado en esta Parroquia: Fecha (mes, día, año): ____/____/____
____ Mi hijo fue bautizado en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado de Bautismo.)**
Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ____/____/____
Direccion: _____ Ciudad/País: _____

Primera Comunión *(de segundo grado para arriba)*

____ Necesita la Primera Comunión
____ Mi hijo recibió la primera Comunión en esta Parroquia: Fecha: ____/____/____
____ Mi hijo recibió la primera Comunión en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado.)**
Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ____/____/____
Direccion: _____ Ciudad/País: _____

Confirmación *(de séptimo grado para arriba)*

____ Necesita ser Confirmado

Información Sacramental

Hijo Sexto Es un: ____ **Niño** (K - 5 grado) ____ **Adolescente** (6-8 grado) ____ **Joven** (9-12 grado)
Nombre: _____ Apellido: _____ Género: ____ M ____ F
Fecha de nacimiento (mes, día, año): ____/____/____ Lugar _____
Grado en '24-'25: _____. Escuela: _____
¿Hay algo que su hijo no pueda comer? : _____
Alergias o Necesidades especiales: _____

Bautismo

____ Necesita ser bautizado
____ Mi hijo fue bautizado en esta Parroquia: Fecha (mes, día, año): ____/____/____
____ Mi hijo fue bautizado en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado de Bautismo.)**
Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ____/____/____
Direccion: _____ Ciudad/País: _____

Primera Comunión *(de segundo grado para arriba)*

____ Necesita la Primera Comunión
____ Mi hijo recibió la primera Comunión en esta Parroquia: Fecha: ____/____/____
____ Mi hijo recibió la primera Comunión en otra Parroquia: **(*Necesitamos una copia del Certificado.)**
Parroquia: _____ Fecha (mes, día, año): ____/____/____
Direccion: _____ Ciudad/País: _____

Confirmación *(de séptimo grado para arriba)*

____ Necesita ser Confirmado

Información Sacramental

Información sobre el Costo

El costo se cobrará un poco diferente este año. Años anteriores, se le cobraba \$30 por inscripción de cada uno de sus hijos y se le cobraba \$30 por la entrada de cada niño del retiro (solo si estaban preparándose para un Sacramento). Este año el costo de la inscripción es por familia y no es por niño.

Para las familias que tienen un (o más que un) hijo preparándose para recibir la algún Sacramento: **\$100**

Para las familias que no tienen a ningun hijo preparándose para algún Sacramento pero continúan formandose en la fé: **\$75**

Este precio incluye:

- Sesiones de Catecismo los domingos para cada uno de sus hijos (incluyendo todos los materiales para sus actividades de los niños y jóvenes y botánas y bebidas proporcionadas para su comodidad)
- Charlas para ustedes los padres los domingos (incluyendo todos los materiales, botánas y bebidas proporcionadas para su comodidad)
- Materiales para las sesiones en casa como parte de la formación de sus hijos.
- Entrada al retiro para sus hijos y ustedes (familias sacramentales y no-sacramentales).
- Materiales esenciales para crear su espacio sagrado en casa.

Opciones para el Pago:

- **En Persona:** Puede pasar a la oficina de Rocio de lunes a jueves de 10:00am - 4:00pm, o los domingos antes de misa, desde las 12:00pm - 5:00pm. Puede pagar en efectivo, con tarjeta o con cheque.

El costo de la formación de sus familia no queremos que sea una carga financiera para nuestras familias. Si el costo de este año es un problema, por favor, comuníquese con Rocio al 615-338-3904 para poder ayudarles. Si usted desea aportar alguna donación para apoyar a las familias que se les dificulta pagar el costo también comuníquese con Rocio para poder realizar la aportación.