

# La Purisima Registración para Confirmación 2016-2017 ♥

11712 Hewes Street, Orange CA 92869 • [czpham@lapurisima.net](mailto:czpham@lapurisima.net) • (714) 633-1897

## Información del Joven

Apellido del joven: \_\_\_\_\_ Talla de camisa \_\_\_\_\_

Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre/Sobrenombre: \_\_\_\_\_

Marque el año: Primer año del programa \_\_\_\_ Segundo año del programa \_\_\_\_

El joven es:  Hombre  Mujer

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Lenguajes que usan en el hogar:  Ingles  Vietnamese  Español  Otro: \_\_\_\_\_

Domicilio del Joven: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Numero de **casa**: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Numero de **celular**: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo **electronico** del joven: \_\_\_\_\_

Mejor forma de contacto del joven:  Correo electronico  Mensaje de texto  # de casa

Año escolar del joven:  9<sup>th</sup>  10<sup>th</sup>  11<sup>th</sup>  12<sup>th</sup>

Nombre de escuela: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia de adulto que no vive en casa con el joven:

Nombre y relación al joven: \_\_\_\_\_ Telefono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**El costo de registración es \$65.00, el costo del retiro es \$150.00.**

**Total costo del año es: \$215.00**

### Office Use Only:

AMOUNT PAID \$ \_\_\_\_\_ Cash Check # \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Date of Data Entry \_\_\_\_\_

By \_\_\_\_\_ Received (please circle):  Baptismal  First Communion

# Información de Padres/Guardianes

Los padres del joven estan:  casados  separados  divorciados  
 madre falleció  padre falleció

El joven vive con:  mama y papa  solo mama  solo papa  
 mama y padrastro  papa y madrastra  abuelitos

otros familiares en casa: \_\_\_\_\_

## Información de Mamá

Nombre de Mamá: \_\_\_\_\_

Apellido de Mamá (antes de casarse): \_\_\_\_\_

Celular de Mamá: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono de Hogar: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Mejor forma de contacto de Mamá:  Correo  Correo Electronico  
 Mensaje de Texto  Llamar a casa

Ocupación de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Lenguaje preferido de Mamá (circula uno):           English           Español

## Información del Papá

Nombre del Papá: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono de Hogar: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Mejor forma de contacto del Papá:  Correo  Correo Electronico  
 Mensaje de Texto  Llamar a casa

Ocupación de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Lenguaje preferido de Papá (circula uno):           English           Español

# Sacramentos y Educación Religiosa

## Bautizo

Mi joven a recibido su sacramento de bautizo

SI, fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

necesita su sacramento de Bautizo

Nombre de Iglesia: \_\_\_\_\_

Diocesis de Iglesia: \_\_\_\_\_

Domicilio de Iglesia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

País:  Estados Unidos  Vietnam  Mexico  Otro: \_\_\_\_\_

---

## Primera Comunión

Mi joven a recibido su Primera Comunión

SI, fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

necesita su sacramento de Primera Comunión

Nombre de Iglesia: \_\_\_\_\_

Diocesis de Iglesia: \_\_\_\_\_

Domicilio de Iglesia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

País:  Estados Unidos  Vietnam  Mexico  Otro: \_\_\_\_\_

**Las copias de certificados de Bautizo y Primera Comunion son requeridos con la forma de registraci3n. No podremos aceptar registraciones o reservar su lugar en el programa sin las copias de certificados.**

## Informaci3n M3dica

Tiene su joven necesidades especiales de aprender, comportamiento o psicol3gicos?  No  Si

Por favor expliquen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Alergias** a comidas o medicamentos:  No  Si, Por favor expliquen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Condiciones M3dicas o Medicamentos:**  No  Si, Por favor expliquen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# La Purisima Confirmation Program

## Permiso de Participación

Este permiso cubre todos los eventos que tendremos en La Purisima.

**Participación del Programa:** Este permiso cubre la participación en los eventos del Programa de Confirmación, incluyendo eventos del Pastoral Juvenil y eventos de la Parroquia. Este permiso es valido solamente para las actividades que suceden en la propiedad de la parroquia de La Purisima durante **Septiembre 26, 2016 hasta Mayo 8, 2017**. Por favor noten: Una forma separada es necesario para eventos del programa que suceden en lugares distintos de la parroquia de La Purisima.

Yo, padre de \_\_\_\_\_, doy permiso para que el/ella participe en las actividades del programa de Confirmación. Estoy de acuerdo que mi adolescente siga las reglas del programa que incluyen: ser respetuoso a todos y seguir direcciones de los lideres y/o maestros responsables en estos eventos.

Yo autorizo a que se tomen fotografias, reportajes graficos, peliculas, o grabaciones de la actividad en las que participen por parte del programa.

Yo autorizo a que medicos, enfermeras, dentistas o personal sanitario seleccionada por el personal a cargo de la actividad, presten la atencion medica, dental o cualquier otro tratamiento apropiado que estimen sea necesario.

Firma de Mama o Papa \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/2016



## Padres Involucrados

Es importante que cada familia este involucrada en nuestro programa de Confirmación para asegurar que nuestros jovenes tengan un año con exito y que se sientan apoyados. Por favor indique en que area le gustaría ser voluntario. Muchas gracias por su apoyo!

Por favor marque en lo que le gustaria ayudar:

- \_\_\_ Catequista/Asistente    \_\_\_ Ayuda Administradora    \_\_\_ Hospitalidad en Juntas
- \_\_\_ Apoyo con el Retiro    \_\_\_ Donar snacks    \_\_\_ Chaperon/Driver    \_
- \_\_\_ Ministerio de los Padres