

Office Use Only

Received on: \_\_\_\_\_

In System by: \_\_\_\_\_

Office Use Only

Session: \_\_\_\_\_

Class: \_\_\_\_\_

### Registration Form 2018-2019

#### Section 1/Sección 1

**Family Information:** Information throughout the year is sent to you by e-mail. Please be sure your e-mail is correct and legible.

**Información Familiar:** La Información se enviará por correo electrónico durante el año. Por favor asegúrese que esté correcto.

Family Last Name/ Apellido de la familia: \_\_\_\_\_

Street Address/ Dirección

City/Ciudad

Zip Code/Código postal

Primary E-mail Address/ Correo electrónico

Primary Phone Number/ Teléfono

Language Spoken at Home/ Idioma que hablan en casa:

Is the family registered in Saint Andrew Church?/¿La familia esta inscrita en la Iglesia de Saint Andrew? YES/ Si No  
Other/Otro: \_\_\_\_\_

Envelope Number/Faith Direct? Número de sobre

Are you Currently Attending Sunday Mass? ¿Actualmente asisten a Misa? YES/Si No

#### Parent -Guardian Information/ Información de los padres o guardianes

##### Father/Padre

Father's Name & Last Name/ Nombre y apellido del padre

Cell Phone/Número celular

E-mail Address/Correo electrónico

Is the Father/ El padre es: Catholic/Católico  Non-Catholic/No Católico  Other Denomination/Otra denominación

##### Mother/Madre

Mother's Name & Maiden Name/ Nombre y apellido de soltera de la Madre

Cell Phone/ Número celular

E-mail Address/Correo electrónico

Is the Mother/ La madre es: Catholic/Católica  Non-Catholic/No Católica  Other Denomination/Otra denominación

##### Guardian

Legal Guardian' Name/ Nombre de Guardian

Relationship/Relación

Phone Number/Teléfono

#### Parents Marital Status/ Estado civil de los padres

Married/Casados  Separated/Separados  Divorced/Divorciados  Single Parent/Soltero(a)   
Re-Married/Vuelto a casar  Widow/Viudo(a)

**Student Lives with (circle one)** Father & Mother Mother Father Stepparent Other \_\_\_\_\_

El estudiante vive con (circule uno) Padre y Madre Madre Padre Padrastro/Madrastra Otro \_\_\_\_\_

**If parents are separated or divorced, who has the legal custody?** Si los padres están separados o divorciados, quién tiene la custodia legal? Both Parents/Ambos Padres  Mother / Madre  Father/Padre  Other/Otro \_\_\_\_\_

Any restrictions we should be aware of?/ Alguna restricción que debemos saber? \_\_\_\_\_

- **Please provide all the necessary documents/ Por favor proveer todos los documentos necesarios**

## Section 2/Sección 2: Authorization & Release of Liability/Autorización y delegación de responsabilidades

### I. PERMISSION AND RELEASE OF LIABILITY

I (We), \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_, the parent(s)/ legal guardian(s) of \_\_\_\_\_ give my child permission for him/her to attend to Saint Andrew's Religious Education Program year 2018-2019. In the event of an emergency, I (We), hereby give permission to transport my child to a hospital for emergency medical, dental, anesthetic or surgical treatment. I (We) wish to be advised prior to any non-emergency treatment by the hospital or doctor. I (We) agree to pay for any expenses incurred for such treatment.

I (We), individually and in my(our) capacities as parent(s)/legal guardian(s) release, indemnify, and hold harmless the Archbishop of Miami, the Archdiocese of Miami or any parish thereof, its employees, agents, representatives, affiliates, and volunteers from any and all demands, claims, and liability arising out of my child's participation in the program. I (We) hereby waive my claim to a lawsuit against the Archdiocese of Miami or any such persons for any liability arising out of my child's participation in this program.

#### I. PERMISO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Los padres o guardianes legales dan permiso para que el estudiante asista al Programa de Educación Religiosa de la Iglesia de Saint Andrew en el año escolar 2018-2019. En caso de una emergencia, los padres y/o guardianes legales por la presente dan permiso para transportar al estudiante a un hospital para tratamiento médico, dental, anestésico o quirúrgico de emergencia. Desean ser informados antes de cualquier tratamiento no urgente por el hospital o el médico. Los padres y/o guardianes legales aceptan pagar por cualquier gasto incurrido por dicho tratamiento.

Como padres y/o guardianes legales individualmente y en sus capacidades como padres / guardianes legales, liberan, indemnizan y eximen al Arzobispo de Miami, a la Arquidiócesis de Miami o a cualquier parroquia de la misma, a sus empleados, representantes, afiliados y voluntarios de todas y cada una de las demandas, reclamaciones y responsabilidades derivadas de la participación del estudiante en el programa. Los padres y/o guardianes legales renuncian por este medio a una demanda contra la Arquidiócesis de Miami o cualquier otra persona por cualquier responsabilidad derivada de la participación del estudiante en este programa.

Insurance company (Seguro médico) \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_ Group # \_\_\_\_\_

Father's Signature/Firma del Padre \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Mother's Signature/Firma de la Madre \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Legal Guardian/Guardian \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

### II. PHOTOGRAPHS

USE OF PHOTOS: The Parish reserves the right to use student or parent photos in any parish publication and on the parish's website. Any parent who does not wish his or her child's picture or video to be used accordingly must be state in this form. Parents, by signing this acknowledgement of receipt of notice, HEREBY RELEASE St. Andrew Parish, the Archdiocese of Miami, and their corporate members, officers, employees, and agents, from any claims or liabilities that allegedly arise from or are related to the use of student or parent photos.

#### II. USO DE FOTOS

La Parroquia se reserva el derecho de usar las fotos de los estudiantes o padres en cualquier publicación de la parroquia y en el sitio web de la parroquia. Cualquier padre que no desee que la foto o el video de su hijo / a sea usado en consecuencia debe ser declarado en este formulario. Padres, al firmar esta notificación, por medio de la presente desligan a la Parroquia de Saint Andrew, la Arquidiócesis de Miami, y sus miembros corporativos, oficiales, empleados y agentes de cualquier reclamo o responsabilidad que supuestamente provenga o esté relacionado con el uso de las fotos de los estudiantes o de los padres.

Permission granted/ Permiso concedido Yes (SI) \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_.

Father's Signature/Firma del Padre \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Mother's Signature/Firma de la Madre \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Legal Guardian/Guardian \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

### III. BAPTISMAL CERTIFICATE FOR SACRAMENT

I am aware and accept that in order to receive any of the sacraments of Initiation; I need to submit to the Parish of Saint Andrew a copy of the Baptismal Certificate by the deadline date announced by the Coordinator. I understand that the failure to this may result in delaying the reception of the Sacraments. If the child was baptized at St. Andrew Catholic Church, the parent or legal guardian must request a copy to the parish office directly.

#### III. CERTIFICADO BAUTISMO PARA SACRAMENTOS

Soy consciente y acepto que para recibir cualquiera de los sacramentos de Iniciación Cristiana; Tengo que presentar a la Parroquia de Saint Andrew una copia del Certificado de Bautismo antes de la fecha límite anunciada por la Oficina. Entiendo que al no cumplir con este requisito esto puede resultar en un retraso para recibir los Sacramentos. Si el estudiante fue bautizado en St. Andrew, los padres deberán pedir una copia del certificado a la oficina de la parroquia directamente.

Father's Signature/Firma del Padre \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Mother's Signature/Firma de la Madre \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Legal Guardian/Guardian \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

**Part 3: Student Information/ Parte 3: Información del estudiante**  
**Student 1/ Estudiante 1**

Last Name/ Apellido		First Name/ Primer nombre		Middle Name/ Segundo nombre
Place and date of birth/ Lugar y fecha de nacimiento Place/ Lugar _____  _____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año	Age/Edad	Gender/Sexo: F ( ) M ( )		<b>Special Needs/ Medical Condition</b> <b>Necesidades Especiales/ Condición Médica</b> _____ _____ _____
	School Name and Grade entering Fall 2018-2019 Nombre de la Escuela y Grado 2018-2019			

**Student Sacrament Information/ Información sacramental del estudiante**

<b>Baptism/Bautismo</b> Is the child Baptized?/ ¿El niño/niña está Bautizado/a? (Circle one) (Circule uno)    YES (SI)    NO Is the Church of Baptism Catholic? / El Bautismo fue Católico? (Circle one/Circule uno)    YES (SI)    NO Other Denomination? _____ ¿Otra Denominación? _____  <b>*Please provide a copy of the baptismal certificate</b>	Place and date of Baptism/ Lugar y fecha de Bautismo  _____/_____/_____ City/Country/ Ciudad/País      Month/Mes      Date/Día      Year/Año		
	Name of Church/ Nombre de la Iglesia	Baptismal Certificate/Certificado de Bautismo (Circle one/Circule uno)    YES (SI)    NO On File _____      Pending _____ Verified by: _____	

First Holy Communion/Primera Comuni3n (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO	_____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año	Church _____
Confirmation/ Confirmaci3n (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO	_____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año	Church _____

Session of Preference #1 / Sesi3n de preferencia #1	Session of Preference #2 /Sesi3n de preferencia #2	Session of Preference #3 /Sesi3n de preferencia #3
---	--	--

**Student 2/ Estudiante 2**

Last Name/ Apellido		First Name/ Primer nombre		Middle Name/ Segundo nombre
Place and date of birth/ Lugar y fecha de nacimiento Place/ Lugar _____  _____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año	Age/Edad	Gender/Sexo: F ( ) M ( )		<b>Special Needs/ Medical Condition</b> <b>Necesidades Especiales/ Condici3n M3dica</b> _____ _____ _____
	School Name and Grade entering Fall 2018-2019 Nombre de la Escuela y Grado 2018-2019			

**Student Sacrament Information/ Informaci3n sacramental del estudiante**

<b>Baptism/Bautismo</b> Is the child Baptized?/ ¿El niño/niña esta Bautizado/a? (Circle one) (Circule uno)    YES (SI)    NO Is the Church of Baptism Catholic? / El Bautismo fue Cat3lico? (Circle one/Circule uno)    YES (SI)    NO Other Denomination? _____ ¿Otra Denominaci3n? _____  <b>*Please provide a copy of the baptismal certificate</b>	Place and date of Baptism/ Lugar y fecha de Bautismo  _____/_____/_____ City/Country/ Ciudad/País      Month/Mes      Date/Día      Year/Año		
	Name of Church/ Nombre de la Iglesia	Baptismal Certificate/Certificado de Bautismo (Circle one/Circule uno)    YES (SI)    NO On File _____      Pending _____ Verified by: _____	

First Holy Communion/Primera Comuni3n (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO	_____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año	Church _____
Confirmation/ Confirmaci3n (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO	_____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año	Church _____

Session of Preference #1 /Sesi3n de preferencia #1	Session of Preference #2 /Sesi3n de preferencia #2	Session of Preference #3 /Sesi3n de preferencia #3
--	--	--

Student 3/ Estudiante 3			
Last Name/ Apellido		First Name/ Primer nombre	Middle Name/ Segundo nombre
Place and date of birth/ Lugar y fecha de nacimiento Place/ Lugar _____  _____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año		Age/Edad	Gender/Sexo: F ( ) M ( )
		School Name and Grade entering Fall 2018-2019 Nombre de la Escuela y Grado 2018-2019	Special Needs/ Medical Condition Necesidades Especiales/ Condición Médica _____ _____ _____
Student Sacrament Information/ Información sacramental del estudiante			
<b>Baptism/Bautismo</b> Is the child Baptized?/ ¿El niño/niña esta Bautizado/a? (Circle one) (Circule uno) YES (SI) NO Is the Church of Baptism Catholic? / El Bautismo fue Católico? (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO Other Denomination? _____ ¿Otra Denominación? _____ <b>*Please provide a copy of the baptismal certificate</b>		Place and date of Baptism/ Lugar y fecha de Bautismo _____/_____/_____ City/Country/ Ciudad/País      Month/Mes      Date/Día      Year/Año	
		Name of Church/ Nombre de la Iglesia	Baptismal Certificate/Certificado de Bautismo (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO On File _____ Pending _____ Verified by: _____
First Holy Communion/Primera Comuni3n (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO		_____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año      Church _____	
Confirmation/ Confirmaci3n (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO		_____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año      Church _____	
Session of Preference #1 Sesi3n de preferencia #1	Session of Preference #2 /Sesi3n de preferencia #2	Session of Preference #3 /Sesi3n de preferencia #3	
Student 4/ Estudiante 4			
Last Name/ Apellido		First Name/ Primer nombre	Middle Name/ Segundo nombre
Place and date of birth/ Lugar y fecha de nacimiento Place/ Lugar _____  _____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año		Age/Edad	Gender/Sexo: F ( ) M ( )
		School Name and Grade entering Fall 2018-2019 Nombre de la Escuela y Grado 2018-2019	Special Needs/ Medical Condition Necesidades Especiales/ Condici3n M3dica _____ _____ _____
Student Sacrament Information/ Informaci3n sacramental del estudiante			
<b>Baptism/Bautismo</b> Is the child Baptized?/ ¿El ni3o/ni3a esta Bautizado/a? (Circle one) (Circule uno) YES (SI) NO Is the Church of Baptism Catholic? / El Bautismo fue Cat3lico? (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO Other Denomination? _____ ¿Otra Denominaci3n? _____ <b>*Please provide a copy of the baptismal certificate</b>		Place and date of Baptism/ Lugar y fecha de Bautismo _____/_____/_____ City/Country/ Ciudad/País      Month/Mes      Date/Día      Year/Año	
		Name of Church/ Nombre de la Iglesia	Baptismal Certificate/Certificado de Bautismo (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO On File _____ Pending _____ Verified by: _____
First Holy Communion/Primera Comuni3n (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO		_____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año      Church _____	
Confirmation/ Confirmaci3n (Circle one/Circule uno) YES (SI) NO		_____/_____/_____ Month/Mes      Date/Día      Year/Año      Church _____	
Session of Preference #1 Sesi3n de preferencia #1	Session of Preference #2 /Sesi3n de preferencia #2	Session of Preference #3 /Sesi3n de preferencia #3	