

St. Sabina Parish School of Religion  
Escuela de Religión Parroquia Santa Sabina

**2018-2019 Student Registration Form, One Family Per Form, Please**  
**Forma de Registro de Estudiantes 2018-2019, Una Forma por Familia, Por Favor**

Parent(s)/Padre(s) \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_  
 Address/ Dirección \_\_\_\_\_  
 City/ Ciudad \_\_\_\_\_ State/Estado \_\_\_\_\_ Zip/Código Postal \_\_\_\_\_  
 Cell # (mom)/Celular (madre) \_\_\_\_\_ Cell #(dad)/Celular (padre) \_\_\_\_\_  
 Email/ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Emergency Contact/Contacto de Emergencias \_\_\_\_\_ Emergency #/# de Emergencia \_\_\_\_\_

**All PSR families must be registered in the Parish. Please complete a census form if you are not registered.**  
**Todas las familias del PSR deben registrarse en la parroquia. Complete una hoja del censo si no están registradas.**

**Sacramental information:** Check sacrament/s your children have received. LIST ALL children in your family.  
 Información acerca de los Sacramentos ¿Que Sacramentos han recibido sus niño(s)? **ANOTE TODOS LOS NIÑOS DE SU FAMILIA**

Name Nombre	Baptism* Bautismo*	Reconciliation Reconciliación	Communion Comunión	Confirmation Confirmación
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

\*For any child baptized outside of this parish, and if you have not already supplied us with a copy of each child's baptismal record, please provide a copy for our files.  
 \*Para niños bautizados fuera de la parroquia y si usted no ha proporcionado copia de su acta bautismal favor traer una copia del acta para nuestros archivos parroquiales.

**Class Session information:**

**K thru 6: Sunday 9am-10:10am**

See Junior/Senior Youth Groups, and Confirmation class information on back page

**Sesiones de Catecismo:**

**K a 6: Domingo 11am-12:10pm**

Vea información para grupos de jóvenes y confirmación al otro lado de la hoja (clases solo en Ingles)

**LIST YOUR CHILDREN IN THE APPROPRIATE SESSION**  
**ANOTE A SUS NIÑOS EN LA SESION QUE LE CORRESPONDA**

**K through 6<sup>th</sup> Grade**  
**Kinder a 6to grado**

Name Nombre	Age Edad	Birthdate Fecha de Nac	Grade Grado	Sunday Domingo(Ingles)	Sunday Spanish 2 <sup>nd</sup> gr. Domingo Español 2do gr

See back for more information and sessions  
 Vea la parte de atrás de la hoja para mas información y sesiones

**7<sup>th</sup> & 8<sup>th</sup> Grade Junior High Youth Group (Two Wednesdays per month, 7-8:30pm, see calendar for exact dates)**

*7mo & 8vo Grados Grupo de Jóvenes (Dos Miércoles por mes 7-8:30pm adquiere el calendario para las fechas exactas).Ingles*

Name <i>Nombre</i>	Age <i>Edad</i>	Birthdate <i>Fecha de Nac</i>	Grade <i>Grado</i>	Email <i>Correo Electrónico</i>

**Senior High Youth Group and/or Confirmation (must be sophomore year or older for Confirmation prep, 2 Sundays per month, 7-8:30pm see calendar for dates)**

*High School Grupo de Jóvenes y/o Confirmación (deben estar en segundo año o mas para Confirmación, Dos domingos por mes, 7-8:30pm adquiere el calendario para las fechas exactas). Ingles*

Name <i>Nombre</i>	Age <i>Edad</i>	Birthdate <i>Fecha de Nac.</i>	Grade <i>Grado</i>	Email <i>Correo Electrónico</i>

**Please read and sign:**

**By enrolling your child in St. Sabina Parish School of Religion you acknowledge and agree to the following:**

- 1) Your student is expected to conduct themselves in a respectful, Christian manner at all times. St. Sabina Parish School of Religion retains the right to expel students from the program.
- 2) St. Sabina Parish School of Religion is not responsible for enforcing custody settlements.
- 3) In consideration of the offering of St. Sabina Parish School of Religion, I hereby release and save harmless St. Sabina Parish, and any and all employees and volunteers; from any and all liability for any injury resulting from my child's violating program rules or by leaving the building, premises, or activities.

**Por favor lea y firme:**

*Inscribiendo a su niño en la Escuela de Religión de la Parroquia Santa Sabina usted reconoce y conviene lo siguiente:*

- 1) *Se espera que el estudiante se conduzca de una manera respetuosa y cristiana siempre. La Escuela de Religión de la Parroquia del St. Sabina conserva el derecho de expulsar a cualquier estudiante del programa.*
- 2) *La Escuela de Religión de la Parroquia del St. Sabina no es responsable de hacer cumplir arreglos de custodia.*
- 3) *En consideración del ofrecimiento de la Escuela de Religión de la Parroquia del St. Sabina, por este medio declaro a la parroquia St. Sabina y cualquiera y todos los empleados y voluntarios; absueltos de cualquier y de toda la responsabilidad por alguna lesión resultado de la violación de las reglas del programa. Tampoco hago responsable a la Parroquia si mi niño voluntariamente deja el edificio, los alrededores del edificio, o las actividades.*

**(Signature) Parent OR Legal Guardian/ (Firma) Padre o Guardián Legal**

**Fees:**

- 1) Special activities, retreats, and sacramental preparation classes will have a fee or cost which is not included in the registration fee.
- 2) Time payments accepted. No child will be denied religious education because of finances. Please talk to the Director, Kirstie Roberts, regarding arrangements.

**Cost is 1 child for \$40, 2 children for \$45 and 3 or more for \$50**

**Paid** Cash \_\_\_\_\_ Check \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Amount paid \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ I am interested in being a substitute teacher for my child's class. \_\_\_\_\_ You may call me to substitute teach during my child's PSR class time.

I would like to help with:

\_\_\_\_\_ Donut Sunday; 2<sup>nd</sup> Sunday of every month (We will have each grade responsible for one Donut Sunday beginning with Kindergarten in October, First Grade in November etc)

\_\_\_\_\_ Christmas Pageant/Concert

\_\_\_\_\_ Field trips & service projects (chaperone/driver ((must be 21)))

\_\_\_\_\_ Youth Stations of the Cross

\_\_\_\_\_ Confirmation Search retreat (tba, February 2015)

**Cuota:**

- 1) *Las actividades especiales, retiros y clases de preparación para sacramentos, tendrán un costo adicional, este no está incluido en la cuota de registro*
- 2) *Arreglos de pagos serán aceptados. No se negará educación religiosa por falta de pago. Hable con la Directora del Programa, Kirstie Roberts para cualquier arreglo.*

**El costo de inscripción por un niño es de \$40, 2 niños \$45, y tres o más niños por \$50.**

**Forma de Pago** Efectivo \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Cantidad Pagada \$ \_\_\_\_\_

**\*\*\*Schedule subject to change\*\*\***

**\*\*\*Itinerario esta sujeto a cambios\*\*\***

## Parental or Guardian Permission for Direct Contact with Minors

This form allows you to identify who may communicate with your minor children and by what means.

Parents and guardians will be copied into all written or text-based communications except those that occur on an official social networking site or online community administered and maintained by the ministry, parish, or school pursuant to the terms of diocesan policy and approved by parents or guardians on this form.

➤ **Diocesan Ministry, Organization, Parish or School Completes**

**The following individuals/roles may contact your minor via the contact information indicated below:**

(This section must be completed by diocesan ministry, organization, parish or school.)

Name	Title	Phone Number(s)	Email	Social Networking Site(s)
Kirstie Roberts	Youth Minister	816-210-6113	<a href="mailto:kirstie@stsabinaparish.org">kirstie@stsabinaparish.org</a>	
Kirstie Roberts	Youth Minister	816-979-3155		

➤ **Parent or Guardian Completes**

◇ You **MAY NOT** contact my children directly. (Sign and return).

◇ You **MAY** contact my children directly. (Sign, complete all sections and return).

Name of minor child(ren) \_\_\_\_\_

Name of parent/guardian \_\_\_\_\_

**The diocesan individuals listed above may contact my child(ren) and copy me/us at the following:**

	Phone number/Voice	Phone number/Text	Email
Minor(s)			
Parent/Guardian(s)			

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Permiso para Comunicar  
Directamente con Menores de Edad  
De los Padres/Guardianes

Este formulario le permite identificar quién puede comunicarse con sus hijos menores y de qué manera.

Se enviará con copia a los padres y guardianes en todas las comunicaciones escritas o basadas en texto, excepto aquellas que ocurran en un sitio de red social oficial o comunidad en línea administrada y mantenida por el ministerio, parroquia o escuela de acuerdo con los términos de la política diocesana y aprobada por los padres o guardianes en esta forma.

**Ø Se llena el Ministerio Diocesano, la organización, la parroquia o la escuela.**

**Los siguientes individuos/papeles pueden contactar a su menor de edad a través de la información de contacto que se indica a continuación:**

(Esta sección se debe llenar el ministerio diocesano, organizació, parroquia o escuela.)

Nombre	Título	# de tel	Correo electrónico	Redes Sociales
Kirstie Roberts	Ministro de Jóvenes	816-210-6113	<a href="mailto:kirstie@stsabinaparish.org">kirstie@stsabinaparish.org</a>	
Kirstie Roberts	Ministro de Jóvenes	816-979-3155		

**Ø Se llena el padre o guardián**

◇ **NO SE PUEDE contactar a mis hijos directamente. (Firmar y regresar).**

◇ **SE PUEDE contactar a mis hijos directamente. (Firmar, completar todas las secciones y regresar).**

Nombre(s) de hijo(s) menor(es) de edad \_\_\_\_\_

Nombre de padre/guardián \_\_\_\_\_

Las personas diocesanas mencionadas anteriormente pueden contactar a mi(s) hijo(s) y agregarme/nos a lo siguiente:

	# Tel (Voz)	# Tel (texto)	Correo electrónico
Menor(es) de edad			
Padre(s)/Guardian(es)			

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Sacramental Information Sheet

Parents of children or youth preparing for the sacraments of Communion and Confirmation must fill out this form.

A copy of the child's baptismal certificate must be turned in to the Youth Office if the child was not baptized at St. Sabina.

This information is necessary for filling out information cards to be sent to the Diocesan offices. Information will also be sent to the Parish of Baptism regarding your child's first Communion or Confirmation.

Name of Child \_\_\_\_\_

Address/City/State/Zip  
\_\_\_\_\_

Father's Full Name \_\_\_\_\_

Mother's Maiden Name \_\_\_\_\_

Date of Baptism \_\_\_\_\_

Church of Baptism/Address  
\_\_\_\_\_

Denomination \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## For Confirmation Students Only Sponsor Information

Name \_\_\_\_\_

Address/City/State/Zip \_\_\_\_\_

Phone Number \_\_\_\_\_

Parish/Church \_\_\_\_\_

Relationship to Candidate \_\_\_\_\_

# Hoja de Información Sacramental

Los padres de niños o jóvenes que se preparan para los sacramentos de Comunión y Confirmación deben llenar este formulario.

Una copia del certificado de bautismo del niño debe entregarse a la Oficina de la Juventud si el niño no se bautizó en Sta. Sabina.

Esta información es necesaria para llenar las tarjetas de información que se enviarán a las oficinas diocesanas. También se enviará información a la Parroquia de su Bautizo con respecto a la primera Comunión o Confirmación de su hijo.

Nombre del Niño/Jóven \_\_\_\_\_

Dirección/Ciudad/Estado/CP  
\_\_\_\_\_

Nombre Completo del Padre \_\_\_\_\_

Nombre de Soltera de la Madre \_\_\_\_\_

Fecha del Bautizo \_\_\_\_\_

Iglesia de bautizo/dirección  
\_\_\_\_\_

Denominación Religiosa \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## Solo para estudiantes de confirmación Información del padrino

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección/Ciudad/Estado/CP \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Parroquia/Iglesia \_\_\_\_\_

Relación al Candidato \_\_\_\_\_



The Diocese of  
Kansas City - St. Joseph

**Parent/Guardian Consent for use of  
Photographs and Similar Recordings**  
*Permiso del padre/tutor para el uso*

Name(s) of Student(s) and Child(ren):

*Nombre(s) de estudiante(s) y niño(s):*

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ I **do not** grant permission for the use of photographs of my child(ren) by Saint Sabina.

\_\_\_\_\_ *No autorizo el uso de fotografías de mi(s) hijo(s) por Santa Sabina.*

\_\_\_\_\_ I hereby grant permission to The Catholic Diocese of Kansas City-St. Joseph ("the Diocese") for this/these student(s)/child(ren) to be included in photographs, images, videos and other recordings (collectively, "photographs") made in connection with **Saint Sabina** and/or the Diocese. I also grant the Diocese the right to use, publish, exhibit or distribute such photographs for purposes of advertising, promoting or marketing the Diocese and its schools or other institutions. I understand that I have no copyright interest in such photographs, and that the Diocese need not obtain any further approval from me to use the photographs.

\_\_\_\_\_ *Por la presente autorizo a la Diócesis Católica de Kansas City-St. Joseph ("la Diócesis") para este/ estos estudiante(s)/niño(s) para ser incluido en las fotografías, imágenes, vídeos y otras grabaciones (colectivamente, "fotografías") puestos en conexión con **Santa Sabina** y/o la Diócesis. También le concedo a la Diócesis el derecho a utilizar, publicar, exhibir o distribuir tales fotografías con fines de publicidad, promoción o comercialización de la Diócesis y sus escuelas u otras instituciones. Entiendo que no tengo derecho de autor de dichas fotografías, y que la Diócesis no necesita obtener una aprobación más que la mía para usar las fotografías.*

\_\_\_\_\_  
Name of parent/guardian (print) *Nombre del padre/tutor (escrito)*

\_\_\_\_\_  
Signature *Firma*

\_\_\_\_\_  
Date *Fecha*

Forms will be kept on file for a period of three years.

*Los formularios se mantendrán en archivo por un período de tres años.*