

St. Catherine of Siena Christian Formation Office

2503 Centerville Road - Wilmington, DE 19808 Phone: 302-633-4903 Web: www.scswilmde.org

1 de mayo de 2024

Estimados Padres,

Gracias por su interés en el Programa de Educación Religiosa de Santa Catalina. ¡Estamos entusiasmados de comenzar el nuevo año de Educación Religiosa/La Catequesis 2024-2025. Le agradecemos por asociarse con nosotros en la formación de la fe de sus hijos.

A continuación, encontrará los formularios de inscripción de la Catequesis para este próximo año. Las registraciones se realizan por orden de llegada. **Recuerde que cuanto más pronto se registre, mayor será la posibilidad de asegurarle un lugar en nuestro programa para sus hijos. Nuestro cupo es limitado a solamente 15 estudiantes por grado.**

PROCEDIMIENTOS Y RECORDATORIOS DE LA REGISTRACION

• **Forma de Registración:**

Complete y firme una (1) Forma de Registración por familia (forma blanca).

Complete y firme una (1) Forma de "Consentimiento Anual" **por estudiante** (forma amarilla).

Complete y firme una (1) Forma del "Uso de la Tecnología" para todos los estudiantes (forma azul).

• **Correo Electrónico:**

El correo electrónico será el principal canal de comunicación durante todo el año.

Utilizaremos la herramienta de comunicación llamada "**Flocknote**" para enviarle a ustedes mensajes de texto y correos electrónicos.

• **Cuota de Registración:**

\$130 por un (1) estudiante

\$150 por dos (2) estudiantes

\$180 por 3 o más estudiantes

Nota: Se requiere un depósito de \$ 50.00 al entregar la registración.

Para pagar su registración en su totalidad o hacer el depósito requerido de \$50.00, favor de hacer un cheque o giro postal pagadero a **St. Catherine of Siena**. Si desea pagar con tarjeta de crédito o PayPal, visite www.scswilmde.org/donate y asegúrese de escribir en la línea del memo que el pago es para: "**Religious Education**". Para pagar en efectivo, visítenos en la Oficina de Formación Cristiana durante el horario de oficina que aparece a continuación.

• **Oficina de Formación Cristiana:** Nuestra oficina está abierta los martes y jueves de 10:30 am a 5:00 PM. Asegúrese de devolver sus formularios de inscripción completos y firmados, junto con el pago completo o el depósito mínimo requerido de \$50.00 a la siguiente dirección:

**Christian Formation Office
2503 Centerville Road
Wilmington, DE 19808**

Las registraciones se aceptarán desde ahora hasta el **15 de agosto de 2024**. Si necesita ayuda para completar sus formularios, hacer arreglos de pago o si tiene alguna pregunta, envíeme un correo electrónico a religious-education@scswilmde.org.

Como padres, ustedes juegan un papel importante en el desarrollo y crecimiento de la fe católica en sus hijos. Nos sentimos privilegiados de unirnos a ustedes mientras usted y sus hijos caminan hacia el discipulado. Si puede ofrecer su tiempo como voluntario, indíquelo en su formulario. ¡Le animamos a que participe y agradecemos su ayuda!

En nombre del personal de la Oficina de Formación Cristiana, le deseamos un verano seguro y feliz. ¡Esperamos trabajar con ustedes y su familia en el próximo año escolar!

Bendiciones,

Yolanda Torres-Ward
Coordinadora, Programa de Educación Religiosa / La Catequesis

Teléfono: (302) 633-4903
 Teléfono: (302) 633-4919 Español
 Fax: (302) 633-4960

STA. CATALINA DE SIENA
 Oficina de Formación Cristiana
 2503 Centerville Road
 Wilmington, DE 19808
formation-office@scswilmde.org

CUOTA EDUCACIÓN RELIGIOSA

Se requiere un depósito de \$50.00 al entregar la registración.

1 estudiante	\$130
2 estudiantes	\$150
3 o más estudiantes	\$180

2024-2025 Educación Religiosa (Catequesis)

Forma de Registración

Clases: Domingos 9 am – 10:25 am

Marque aquí si es la primera vez que su familia se registra en nuestro programa.

Somos Miembros registrados de Santa Catalina Si No

Apellido de la Familia _____

marque aquí si el apellido de la familia es diferente al apellido de su niño/niña.

Nombre del Padre Sr. Dr. _____
Nombre Apellido

Nombre de la Madre Sra. Dr. _____
Nombre Apellido

Toda correspondencia de la Oficina de CF debe ser enviada a: Ambos padres Madre solamente Padre Otro _____

Dirección _____

(necesitamos su dirección postal completa favor de escribir la calle, número, de la casa o apt., ciudad, estado y el CODIGO POSTAL)

Favor de enviarme actualizaciones por mensaje de texto o correo electrónico a: Madre **Si o No** Padre **Si o No**

Por favor, indique si podemos comunicarnos con usted en inglés: **Si o No**

Teléfono de la Mamá y nombre de la compañía _____

Teléfono del Papá y nombre de la compañía _____

E-mail (Correo electrónico) _____ Madre Padre

Religión de la Madre _____ Religión del Padre _____

Estado Marital de los Padres Casados Soltera/o Separados/Divorciados Viuda/o Conviven Juntos

Hijo/a vive con: Ambos Padres Madre solamente Padre solamente Custodia compartida Other _____

Favor de escribir el nombre del Padrasto o Madrasta (si aplica) _____

Indique si su niño(os) asistió el año pasado a la Catequesis en Santa Catalina: Si o No

Por favor, imprima claramente:
 Nombre del Niño/a y apellido si es diferente al del papá.

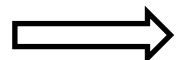
Edad Fecha de Nacimiento Grado en Sept. 2024 Escuela que va a ir en Sept. 2024 *Sacramentos que necesita

Para Uso de la Oficina solamente

Nombre del Niño/a y apellido si es diferente al del papá.	Edad	Fecha de Nacimiento	Grado en Sept. 2024	Escuela que va a ir en Sept. 2024	*Sacramentos que necesita	Para Uso de la Oficina solamente

*Favor de incluir una copia del Acta de Bautismo de su niño/niña si él/ella necesita prepararse para su Primera Comunión.

COMPLETE EL LADO REVERSO DE ESTA FORMA



Family ID#

FORMA "A": CONSENTIMIENTO ANNUAL Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

DIÓCESIS DE WILMINGTON

PARROQUIA/INSTITUCIÓN FORMA ANNUAL DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

PARROQUIA/ESCUELA _____



Información Personal

Nombre completo del estudiante:		
Dirección		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono	Fecha de nacimiento: ____/____/____	Edad:
Dirección electrónica del participante:		
Numero de celular del Participante:		

Proporcionar dirección de correo electronica y número de c elular concede permiso para la comunicaci on electronica del lider de grupo del participante en lo que respecta a todas las actividades del grupo de acuerdo con las directrices diocesanas.

Información Médica

Médico Familiar		Teléfono
Dentista Familiar		Teléfono
Proveedor Seguro Medico	Numero de Póliza:	ID#

- * S  No   El joven ha visto alguna vez un especialista del corazón por una enfermedad del corazón?
- * S  No   El joven ha tenido una fractura en los últimos seis (6) meses?
- * Sí No   El joven fue operado en los últimos seis (6) meses?
- * Sí No   El joven est  tomando medicamentos recetados que podrían inhibir la actividad física extenuante?
- * S  No   El joven es alérgico(a) a las picaduras de abejas? **
- * S  No   El joven tiene asma?
- Sí No   Hay alguna condición médica grave que el Director del Ministerio de la Juventud, el Director de Educación Religiosa, Principal/Enfermera Escolar debe ser consciente?

Si usted contest  "Si" a cualquiera de las preguntas anteriores, es la responsabilidad del padre/guardián para consultar con los representantes de la Parroquia/Escuela para asegurarse que esos artículos est n disponibles para no poner en peligro al participante.

****CYM requiere que los atletas sean capaces de auto-administrarse el inhalador o el Epi-Pen y/o sin asistencia.**

Medicamentos por Prescripción actuales

Mencione todas las Alergias a

Medicamentos, comida, látex, etc.

--

- Si es necesario, al Lider del grupo se le permite administrar los siguientes medicamentos (o equivalente genérico) sin receta a mi hijo:
- Advil Tylenol Motrin Aleve Halls (para la tos) Imodium Loci n Calamina
- Claritin/Zyrtec Benadryl Robitussin (para la tos) Triple Antibiótico Otro _____

Información de los Padres/Guardián (Madre)

Nombre completo de la madre/madrastra		
Teléfono de la casa	Teléfono Celular:	
Lugar de Empleo		
Teléfono del Trabajo		

Información de los Padres/Guardián (Padre)

Nombre completo de la padre/padrastro		
Teléfono de la casa	Teléfono Celular:	
Lugar de Empleo		
Teléfono del Trabajo		

Escuela	Maestro/a	Grado	Salón
---------	-----------	-------	-------

En caso de emergencia

Los siguientes procedimientos serán llevados a cabo, si su hijo se enferma o es herido, o tiene que ser enviado a casa por motivos disciplinarios. Se realizarán llamadas a los números siguientes, en el siguiente orden.

1. Casa
2. Los teléfonos móviles de la Madre / Padre / Guardián
3. Lugar de trabajo para la Madre / Padre / Guardián
4. Ambulancia para el transporte de los niños a un centro médico (en caso de una herida). En caso de una herida grave que requiere atención médica inmediata, una ambulancia se puede llamar primero.

El personal continuará llamando a los padres o guardián hasta que sean contactados. **Nota:** la información en este formulario será compartida con el personal médico de emergencia.

Dispositivos de Tecnología Electrónica Personal (PTD)

Todos los dispositivos tecnológicos de propiedad privada, incluyendo, pero no limitado a, teléfonos celulares, BlackBerry, Localizadores (GPS), dispositivos de juegos, auriculares y otros dispositivos de comunicación son para uso exclusivo en caso de emergencias. Otros dispositivos, incluyendo, pero no limitado a, tabletas, PCs, presentadores móviles, tabletas inalámbricas, grabadoras de audio y video digitales, Palms, Sidekicks, iPods, Kindles, iPads, reproductores de MP3, celulares de mensajes de texto, video cámaras móviles, cámaras digitales o computadoras portátiles deben ser utilizados sólo cuando el permiso haya sido concedido por un empleado de la organización con la autoridad para otorgar este permiso. Los dispositivos capaces de capturar, transmitir o almacenar imágenes o grabaciones no se pueden utilizar o activar, en los baños, vestidores u otras áreas en los que existe una expectativa razonable de privacidad. Para proteger la seguridad y el bienestar de los estudiantes, el personal y la propiedad personal y otros miembros de la comunidad y para evitar las interferencias en el ambiente de aprendizaje; los líderes del grupo, los profesores o personal de la escuela se reservan el derecho de confiscar o recoger el PTD. El contenido de cualquier dispositivo PTD puede ser por un acompañante o un funcionario designado como parte de una investigación de violación de políticas o de otro uso sospechoso, inadecuado, inmoral y/o ilegal. Si se descubre un acto ilegal, las fuerzas del orden locales serán contactadas. La Diócesis Católica de Wilmington, sus Parroquias y las organizaciones no son responsables de ningún daño, incluyendo por no limitado a la pérdida, robo, daño o destrucción de PTD o cualquier contenido de los mismos.

Permiso y Exención de Responsabilidad

Por la presente doy mi consentimiento para que el estudiante antes mencionado pueda participar en las actividades juveniles de la parroquia/escuela antes mencionado durante el año de programa actual. **Yo autorizo al** personal responsable a obtener los tratamientos médicos adecuados, en caso de ser necesario. Excluyendo las heridas intencionales, deliberadamente – infligidas y causadas ilegalmente. **Considerando lo anterior** llamado patrocinio de programas benéficos para jóvenes, de la Parroquia, la Diócesis Católica de Wilmington, y todos sus empleados, directores, administradores, ministros de la juventud y voluntarios de toda responsabilidad legal por heridas accidentales sufridas por mi hijo como resultado de la participación en Atletismo, actividades o viajes desde y hacia cualquier evento sancionado oficialmente. Proveyendo: sin embargo ese recurso está reservado para cubrir los costos por daños médicos, hospitalización y corte incurridos por el niño cuando exista un evento oficial sancionado de cualquier compañía de seguro: hasta la extensión de la cubierta. De no poder ser localizado, y las autoridades Parroquiales/escolares han seguido los procedimientos descritos, **yo estoy de acuerdo en asumir todos los gastos** de transporte y el tratamiento médico del estudiante. Yo también doy mi consentimiento a cualquier tratamiento, cirugía y los procedimientos de diagnóstico que pueden llevarse a cabo sobre la base de la opinión médica.

Yo entiendo que la Diócesis de Wilmington y su personal están comprometidos a proporcionar experiencias educativas divertidas, sanas y educativas y que los eventos diocesanos se llevan a cabo en ambientes libres de fumar, alcohol y drogas. En vista de ello, y para ayudar a garantizar la seguridad de todos los interesados, entiendo que si mi hijo está en posesión de drogas, alcohol o tabaco, se involucre en conducta ilegales, inmorales u ofensivos, o se niega a seguir las instrucciones dadas por el personal del evento o voluntarios durante su participación en esta actividad, se pondrán en contacto de inmediato para que recoja a mi hijo.

Yo entiendo que las fotos promocionales (individuales y grupales) pueden tomarse durante los eventos autorizados oficialmente. Doy permiso para que la foto de mi hijo / hija que se utilizará para materiales de promoción (boletín, página web, calendarios, etc.) el poder para destacar el evento. Entiendo, sin embargo, que la Parroquia / Institución antes mencionada no tiene ningún control sobre el uso de la fotografía o película tomada por los medios de comunicación o proveedores privados que puedan estar cubriendo eventos.

Afirmo que la información anterior es verdadera y correcta y puede ser compartida con el personal de la escuela en una "necesidad básica".

Firma del padre o Guardián legal _____

Relación con el participante: _____ Fecha: _____

**DIÓCESIS DE WILMINGTON
OFICINA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA**

**USO ACEPTABLE DE LA TECNOLOGÍA
PROGRAMA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA PARROQUIAL**

EDICIÓN ESTUDIANTIL



Octubre 2020



**USO ACEPTABLE DE LA TECNOLOGÍA EDICIÓN ESTUDIANTIL
DIÓCESIS DE WILMINGTON - OFICINA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA**

Estos estatutos abordan el uso apropiado de la tecnología al participar en las sesiones de educación religiosa parroquial, ya sea en persona o virtualmente.

- ❖ Se espera que los estudiantes actúen con responsabilidad y consideración mientras usan la tecnología para cualquier sesión de educación religiosa parroquial.
- ❖ El uso de la tecnología propiedad de la parroquia, incluyendo la conexión a Internet de la parroquia, se limita a fines educativos.
- ❖ La conexión a Internet inalámbrica por parte del estudiante está prohibida a menos que se indique o señale lo contrario.
- ❖ El uso de un dispositivo de tecnología personal en el campus (computadora portátil, teléfono, iPad) está prohibido a menos que esté bajo la directiva del catequista adulto que dirige la sesión. Se pueden utilizar dispositivos personales fuera del campus para iniciar sesión en una sesión virtual. Los catequistas y el personal parroquial se reservan el derecho de confiscar, recolectar e inspeccionar cualquier dispositivo personal en uso durante una clase de educación religiosa en el campus o en la propiedad parroquial.
- ❖ Los estudiantes nunca pueden usar dispositivos aptos de captar, transmitir o almacenar imágenes o grabaciones para grabar a otros sin el permiso del adulto supervisando y de la persona que se está grabando. Nunca se puede acceder, encender u operar dispositivos de grabación en los baños o en cualquier otra área donde se espera privacidad en el campus.
- ❖ Los estudiantes no pueden iniciar una comunicación electrónica con un catequista o cualquier líder adulto del ministerio, tanto voluntario como profesional.
- ❖ Durante las sesiones de clases virtuales, se espera que los estudiantes:
 - Inicie la sesión a tiempo y permanezca durante toda la sesión.
 - Inicie sesión con su nombre de pila, sin apodos.
 - Coopere con el encargado de la reunión y siga las reglas para esa reunión.
 - Evite usar la función de chat a menos que se le indique.
 - Silencie el micrófono como se indica.
 - Permanezca atento y no distraiga a los demás de ninguna manera.
 - Comportarse y vestirse de una manera apropiada para el entorno de la iglesia, incluido el uso del lenguaje.
 - Inicie la sesión desde un entorno seguro y neutral en el hogar.
- ❖ Los estudiantes no pueden compartir información de inicio de sesión o código de reunión y contraseña para sesiones virtuales con nadie, incluyendo otro estudiante. Toda esa información debe obtenerse de un padre o tutor.
Se requiere la firma de los padres o tutores y los estudiantes en la página 3. Por favor devuélvalas a su catequista o a la Oficina de Educación Religiosa de su parroquia como lo indique el D / CRE.



**USO ACEPTABLE DE LA TECNOLOGÍA EDICIÓN ESTUDIANTIL
DIÓCESIS DE WILMINGTON - OFICINA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA**

Página para firmar

Solo se requiere una forma del acuerdo del estudiante por familia.

He leído y entiendo los estatutos establecidas en el Acuerdo del Uso Apropiado de la Tecnología del Estudiante. Además, entiendo que al violarlos, pierdo mi privilegio de usar un dispositivo de tecnología personal o de asistir a una sesión virtual.

Firma del Estudiante(s)	Fecha	Grado

Por Favor Escriba su Nombre(s)

Como padre/tutor del estudiante mencionado anteriormente, he leído y discutido los estatutos establecidos en el Acuerdo del Uso Aceptable de Tecnología del Estudiante con mi hijo y comprendo las consecuencias que enfrenta si se violan los estatutos.

Doy permiso para que mi hijo participe en sesiones virtuales de conferencias bidireccionales con fines de educación religiosa. Entiendo que la información de inicio de sesión se enviará por medios electrónicos y supervisaré la participación de mi hijo. Además, entiendo que se me notificará si se está grabando una sesión. Un catequista puede grabar una sesión para compartir con los estudiantes que no pueden ser parte de la sesión en vivo. Las sesiones grabadas nunca se compartirán públicamente.

Acepto renunciar a cualquier reclamo contra la Diócesis Católica de Wilmington, sus organizaciones e instituciones ("CDOW"), y libero a CDOW de cualquier responsabilidad por cualquier violación de los términos del acuerdo y además acepto indemnizar y mantener indemne a CDOW de cualquier, reclamaciones de tercera parte que puedan resultar por violación de los términos del acuerdo, incluidos, entre otros, todos los honorarios de abogados y costos judiciales que puedan surgir de dicha violación.

Firma del Padre o Tutor	Fecha

Por Favor Escriba su Nombre	Fecha