

# Sacred Heart Religious Education Registration Form 2023-2024

Hoja de Registro para la Educación Religiosa 2023-2024 – Sagrado Corazón

Family Last Name/APELLIDO de la Familia \_\_\_\_\_

Address/Dirección \_\_\_\_\_ Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

Father's Name/Nombre del Papá \_\_\_\_\_

Mother's Name /Nombre de la Mamá \_\_\_\_\_

Email Address/Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Student's First and Last Name Nombre y Apellido del Esudiante	Grade in September Grado al que asistira en Septiembre	Where Baptized? Donde Se Bautizó <i>Please attach Certificate</i>	Which sacraments would you like your child to prepare for this year? ¿Qué sacramentos te gustaría que tu hijo se preparara para este año?
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

*Enrollment and regular attendance, for two years in Religious Education Program, are required for any student wishing to be considered for Sacramental Preparation / Inscrición y asistencia regular, desde hace dos años en el Programa de Educación Religiosa, se requieren para cualquier estudiante que desee ser considerado para la Preparación Sacramental*

Pre-K is for students who are 4 years old by September 1, 2023  
Pre-Kinder es para estudiantes que tienen 4 años o más para el 1 de Septiembre, 2023

**FIRST HOLY COMMUNION: Students in grade 2-12 can apply for First Holy Communion preparation**

**Los estudiantes en los grados 2-12 pueden aplicar para la preparación de Primera Comunión**

**CONFIRMATION: Students in grades 4-12 can apply for Confirmation preparation/Los estudiantes en los grados 4-12 pueden solicitar preparación para la Confirmación.**

Religious Education/Youth Ministry Fees:  
Costos: Educación Religiosa/Ministerio de Jóvenes:

**Fees per Family: \$25 | Fees per Member Receiving a Sacrament: \$20**

**Ex: If you have two children preparing for a sacrament the total fee is \$65 (\$25+\$20x2)**

**Classes begin on Sundays, September 2023/Los clases dan inicio el Domingos Septiembre, 2023 Which**

**Mass do you attend regularly?**

**Saturday Vigil 4:30pm**

**Sunday 8am / 9:30am / 12:30pm**

**¿A qué Misa acude regularmente?**

**Vigilia del sábado 4:30pm**

**Domingo 8am / 9:30am / 12:30pm**

**Authorization for Emergency Medical Treatment and Release of All Claims  
(Child or Youth under 18)**

Student's Name \_\_\_\_\_ Birthdate \_\_\_\_\_ Sex: M F cell phone \_\_\_\_\_  
Student's Name \_\_\_\_\_ Birthdate \_\_\_\_\_ Sex: M F cell phone \_\_\_\_\_  
Student's Name \_\_\_\_\_ Birthdate \_\_\_\_\_ Sex: M F cell phone \_\_\_\_\_  
Student's Name \_\_\_\_\_ Birthdate \_\_\_\_\_ Sex: M F cell phone \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_  
Home Phone: \_\_\_\_\_  
Father/Guardian \_\_\_\_\_ Cell/Work Phone \_\_\_\_\_  
Employer \_\_\_\_\_  
Mother/Guardian \_\_\_\_\_ Cell/Work Phone \_\_\_\_\_  
Employer \_\_\_\_\_ Cell/Work Phone \_\_\_\_\_  
Emergency Contact: \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

***I would like parish related text messages on my cell phone for student activities*** YES NO

I give my consent for the administration of any emergency treatment deemed necessary by a registered nurse, a licensed physician or dentist; and the transfer of the minor to any hospital reasonably accessible when medically necessary. This authorization does not cover major surgery unless the medical opinion of two other licensed physicians concurring in the necessity for such surgery is obtained prior to the performance of such surgery.

Family Physician: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
Family Dentist: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
Do you have medical/hospital insurance? Yes No  
If yes: Company \_\_\_\_\_ Policy/Group # \_\_\_\_\_

Food/Drug Allergies: \_\_\_\_\_

Any Medical Condition? \_\_\_\_\_

Are student(s) taking any medication prescribed by a doctor now? Yes No  
If yes, please list: \_\_\_\_\_

**Release of All Claims:**

In consideration for the permission granted to the above named student by SACRED HEART CATHOLIC CHURCH to participate in RELIGIOUS EDUCATION/YOUTH MINISTRY CLASSES or as a RELIGIOUS EDUCATION/YOUTH MINISTRY VOLUNTEER, I hereby release the Bishop of the Diocese of Baker, the Diocese of Baker, Sacred Heart Catholic Parish, its agents and employees from all action, causes of action, or damages claims, demands which I, my heirs, executors, administrators, or assigns may have against the Diocese of Baker and other above described parties, for all personal injuries or to their claims for relief known or unknown which said child or ward has or may incur by participating in the above described activity and which would normally occur as an assumed risk or participating in said activity. I, the undersigned, have read this release and understand all its terms. I execute it voluntarily and with full knowledge of its significance.

***I give permission for my students to be photographed for Parish purposes only.*** YES NO

***I give permission for my junior high or high school student to receive parish related text messages*** YES NO

Adult/Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Autorización para Tratamiento Médico de Emergencia y Liberación de Todos los Reclamos  
(Niños o Jóvenes menores de 18 años)**

Nombre del Niño(a) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: M F #Celular \_\_\_\_\_  
Nombre del Niño(a) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: M F #Celular \_\_\_\_\_  
Nombre del Niño(a) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: M F #Celular \_\_\_\_\_  
Nombre del Niño(a) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: M F #Celular \_\_\_\_\_

Dirección de su casa: \_\_\_\_\_  
Número de Teléfono de su casa: \_\_\_\_\_  
Papá/Tutor \_\_\_\_\_ Teléfono Celular/Trabajo \_\_\_\_\_  
Empleador \_\_\_\_\_  
Mamá/Tutor \_\_\_\_\_ Teléfono Celular/Trabajo \_\_\_\_\_  
Empleador \_\_\_\_\_  
Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Doy mi consentimiento para la administración de cualquier tratamiento de emergencia necesario por parte de una enfermera titulada, un Médico autorizado o dentista; y la transferencia del menor a cualquier hospital razonablemente accesible cuando sea médicamente necesario. Esta autorización no cubre la cirugía principal a no ser que la opinión médica de dos otros médicos autorizados que concurren en la necesidad de tal cirugía sea obtenida antes del funcionamiento de tal cirugía.

Médico de Familia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Dentista de Familia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

¿Tiene seguro médico/de hospital? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_.

Si es así: Compañía \_\_\_\_\_ Número de Póliza/Grupo \_\_\_\_\_

Alergias de alimento/medicina \_\_\_\_\_

Alguna Condición Médica? \_\_\_\_\_

¿Está ahora el niño tomando medicamento recetado por un médico? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si es así, favor de anotarlos: \_\_\_\_\_

**Liberación de todos los Reclamos:**

En consideración con el permiso concedido al niño anteriormente mencionado por LA IGLESIA CATOLICA DEL SAGRADO CORAZON para participar en CLASES DE EDUCACION RELIGIOSA / MINISTERIO DE JÓVENES o como un VOLUNTARIO DE EDUCACION RELIGIOSA / MINISTERIO DE JÓVENES, por la presente libero al Obispo de la Diócesis de Baker, la Diócesis de Baker, La Iglesia Católica del Sagrado Corazón, sus agentes y empleados de toda acción, causas de acciones, o daños, reclamaciones, las demandas que yo, mis herederos, ejecutores, administradores, o asignados puedan tener en contra de la Diócesis de Baker y otro partido antes descritos, por todos los daños corporales o a otras reclamaciones para el alivio conocido o desconocido que tal niño o menor tiene o pueda incurrir al estar participando en la susodicha actividad descrita y que normalmente ocurriría como un riesgo asumido de participación en dicha actividad. Yo, el suscrito, he leído esta liberación y entiendo todas sus condiciones. La ejecuto voluntariamente y con pleno conocimiento de su importancia.

***Doy mi permiso para que mis hijos sean fotografiados solo para uso de la Parroquia. SI NO***

***Doy mi permiso para que mi estudiante de junior high y high school reciban mensajes de textos relacionados con la parroquia SI NO***

Firma del Adulto / Padre / Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Sacred Heart Church, Klamath Falls  
CIRCLE OF GRACE Program Form

Family Name \_\_\_\_\_ Parish ID# \_\_\_\_\_

**PART ONE- Circle of Grace**

In order for the Diocese to be in compliance with the Charter for the Protection of Children, the parents of every child in Catholic School or Religious Education/Youth Ministry will need to complete the section below. Please indicate your choice.

In order for the Diocese to be in compliance with the United States Conference of Catholic Bishop's Charter for the Protection of Children, the parents of every child in Catholic School or Religious Education/Youth Ministry will need to complete the section below. By signing this form, I acknowledge the above and elect NOT to have my child(ren) participate in the "Circle of Grace" child protection programs during Religious Education classes at Sacred Heart Church. I also acknowledge that I was offered the opportunity to review these programs and to attend the "Circle of Grace" sessions for parents and families. I have received material I can use at home to talk to my children about personal safety and agree to take responsibility for educating my child(ren) on the topics covered.

\_\_\_\_\_ **I will participate** in the Parish Program in which the *Circle of Grace* Program is viewed and discussed in the take home portion of the program.

\_\_\_\_\_ **I DO NOT wish to participate** in the *Circle of Grace* Program and I assume full and complete responsibility for the well-being of my child.

\_\_\_\_\_ **My child will participate** in the *Circle of Grace* Program take home portion and I assume full responsibility for teaching my child the program.

\_\_\_\_\_ **My child WILL NOT** participate in the *Circle of Grace* Program and I assume full and complete responsibility for the well-being of my child.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature                      date

Iglesia del Sagrado Corazón, Klamath Falls  
Ambiente Seguro/Forma del Programa de Circulo de Gracia

Nombre de la Familia \_\_\_\_\_ #ID de la Parroquia \_\_\_\_\_

**PARTE UNO - ENTRENAMIENTO AMBIENTE SEGURO PARA PADRES**

Para que la Diócesis pueda estar en conformidad con la Carta para la Circulo de Gracia, los padres de cada niño en Escuela Católica o Educación Religiosa / Ministerio de Jóvenes necesitarán llenar la sección de abajo. Favor de indicar su opción.

Para que la Diócesis pueda estar en conformidad con la Carta para la protección de los niños, por parte de la Conferencia de Obispos Católicos de los Estados Unidos, los padres de cada niño en la Escuela Católica o el Ministerio de Educación Religiosa / Ministerio de Jóvenes tendrá que completar la sección de abajo. Al firmar este formulario reconozco lo anterior y opto por NO tener a mi hijo(a) participando en el "Circulo de Gracia" los programas de protección de los niños durante las clases de educación religiosa en la Iglesia del Sagrado Corazón. Yo también reconozco que se me ofreció la oportunidad de revisar estos programas y para asistir a las sesiones para padres y familias de "Circulo de Gracia". He recibido material que se puede usar en casa para hablar con mis hijos sobre la seguridad personal y de acuerdo con asumir la responsabilidad de educar a mi hijo(s) sobre los temas tratados.

\_\_\_\_\_ **Participaré** en el programa parroquial en el cual el programa Circulo de Gracia.

\_\_\_\_\_ **NO Participaré** en el programa parroquial en el cual el programa Circulo de Gracia.

\_\_\_\_\_ **Mi hijo(a) ha participado** en el programa Circulo de Gracia.

\_\_\_\_\_ **NO deseo participar** en el Programa Circulo de Gracia: Asumo responsabilidad total y completa por el bienestar de mi hijo.

\_\_\_\_\_  
Firma de Papá/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

## **Religious Education Parish Policy:**

- The classrooms are open 10 minutes before class begins. If there is an emergency, please call the Director of Religious Education during classes (541) 591-9778
- Please do not leave your students in a classroom unless one of the Catechists is in the room. If someone other than a parent is picking up the students, please let the Catechist know. We will not release students to people we do not know! These are very important safety issues.
- Please note that if your student will be Baptized or Confirmed, or if you wish a Godparent to accompany them at First Communion prep classes, please see the Godparent/Sponsor requirement section.
- Parent Meetings are required for parents of students preparing for First Communion, Confirmation or OCIA.
- Parents are also required to attend one Safe Environment Meeting.
- Please call the Parish Office if your student will be absent from class. (541) 884-4566 ext. 108
- If you have given permission for your Junior High or High School student to receive parish-related text messages, they will be reminded about upcoming classes and events.

## **Sacramental Preparation**

### **First Reconciliation/First Communion for Children**

### **Confirmation for Junior High and High School**

Children who are in grades 2-5 will be registered in the Religious Education Program and will attend *A Family of Faith*. Sacramental Workshops for Reconciliation and First Communion are also required.

Students in grades 9-12 who wish to be Confirmed will be registered in either Junior High or High School Youth Ministry. They will also be required to attend Confirmation Workshops with a parent, complete three service projects and attend one Confirmation Retreat. Confirmation Candidates must have one Sponsor for the Sacrament. Please see the guidelines below for Sponsors. Confirmation is held every other year at Sacred Heart.

## **OCIA for Children**

**Children who are in grades 2-5** and are not yet **Baptized** will receive Baptism through the process of the Rite of Christian Initiation of Adults as adapted for Children. Children will be registered in the Religious Education Program. Sacramental Preparation Workshops with a parent will also be required. Children will receive Baptism at the Easter Vigil or on Easter Sunday at the Spanish Mass. They will receive First Communion and Confirmation at the Confirmation Liturgy. Please see the guidelines below for Sponsors.

## **OCIA for Adolescents grades 9-12**

**Adolescents who are in grades 9-12** who have not yet been Baptized or were Baptized in another Christian denomination or who have not yet received First Communion and Confirmation will receive Sacraments (or make a Profession of Faith) through the process of the Rite of Christian Initiation of Adults as adapted for Youth. They will be required to attend either Junior High (6-7-8) or High School (9-12) Youth Ministry sessions, and Sacramental Workshops. Adolescents will receive the Sacraments of Baptism (or make a Profession of Faith) at the Easter Vigil or on Easter Sunday. Please see the guidelines below for Sponsors.

## **Godparent/Sponsor Requirements:**

The Godparent or Sponsor must be over the age of 16 and CANNOT be the Candidate's parent. They must have received the Sacraments of Baptism, Confirmation and Eucharist and be a practicing Catholic in good standing with the Church. Sponsors must sign Sacred Heart's eligibility certificate and have the certificate signed by the Pastor of their Catholic Church.

## **Política Parroquial para la Educación Religiosa:**

- Favor de no traer a sus estudiantes temprano. NO HAY CUIDADO DE NIÑOS antes de clase. Los salones están abiertos 10 minutos antes de que comience la clase. Los estudiantes también deben de ser recogidos puntualmente al final de la clase. Si hay alguna emergencia, favor de llamar al Centro de Educación Religiosa durante las clases (541) 591-9778.
- Los papás deben traer a los estudiantes al salón y recogerlos del Salón o de la Iglesia. Favor de no dejar a sus estudiantes en el salón al menos de que haya uno de los Catequistas en el salón. Si alguien aparte del papá/mamá va a recoger a los estudiantes, favor de hacerle saber al Catequista. ¡No dejaremos ir a los estudiantes a personas que no conocemos! Estas son preguntas de seguridad que son muy importantes.
- Favor de notar que si su estudiante será Bautizado o Confirmado, o si desea que un Padrino/Madrina lo(a) acompañe a la Primera Comunión en Inglés o Español, favor de ver la sección de requisitos para Padrinos.
- Juntas de Padres son requeridas para padres de estudiantes preparándose para la Primera Comunión, Confirmación o RICA.
- También se requiere que los papás asistan a una de las Juntas del Ambiente Seguro. Fechas para estas juntas estarán en el calendario.
- Favor de llamar a la Oficina Parroquial si su estudiante estará ausente de clases. (541) 884-4566 x 108.
- Si ustedes han dado su permiso para que su estudiante de Junior High y High School reciban mensajes de textos relacionados con la parroquia, se les recordará sobre clases y eventos próximos.

## **Preparación Sacramental**

### **1era Reconciliación / 1era Comunión para Niños**

**Niños que están en grados del 2 al 5** estarán registrados en el Programa de Educación Religiosa y asistirán *Una Familia de Fe*. También son requeridos Talleres Sacramentales para la Reconciliación y Primera Comunión.

### **Confirmación para Junior High y High School**

**Estudiantes en los grados del 9 al 12** que deseen ser Confirmados serán registrados ya sea en el Ministerio de Jóvenes de la Junior High o High School. También tendrán que asistir a los Talleres de Confirmación junto con uno de los padres, que completará tres proyectos de servicio y asistirá a un Retiro de Confirmación. Los Candidatos a la Confirmación deben tener un Padrino/Madrina para el Sacramento. La Confirmación se lleva a cabo cada año en la Parroquia del Sagrado Corazón.

### **RICA para niños**

**Niños que están en grados del 2 al 5 y aún no están Bautizados** recibirán el Bautismo por medio del proceso del Rito de Iniciación Cristiana de Adultos como es adaptado para Niños. Los niños estarán registrados en el Programa de Educación Religiosa. Talleres Sacramentales también serán requeridos. Los niños que reciben el Bautismo en la Vigilia Pascual o en el Domingo de Pascua. Ellos recibirán la Primera Comunión y Confirmación en la Liturgia de Confirmación. Favor de ver las directrices abajo para Padrinos.

### **RICA para Adolescentes grados 9-12**

**Los adolescentes que se encuentran en los grados 9-12** que aún no han sido bautizados o que fueron bautizados en otra denominación cristiana o que todavía no han recibido la Primera Comunión y la Confirmación recibirá Sacramentos (o hacer una profesión de fe) a través del proceso del Rito de Iniciación de Adultos, adaptado a la Juventud. Estarán obligados a asistir a cualquiera de Junior High (6-7-8) o High School (9-12) sesiones de Pastoral Juvenil, y Sacramentales Talleres. Los que no han sido bautizados, recibirán los sacramentos del Bautismo y hacer una profesión de fe en la Vigilia de Pascua o el domingo de Pascua. Los que han sido bautizados, recibirán la Confirmación en la Liturgia de Confirmación. Por favor, consulte las siguientes pautas para los patrocinadores.

### **Padrino/Madrina:**

El Padrino/Madrina debe ser mayor de 16 años y NO PUEDE SER el papá o mamá del Candidato. Debe haber recibido los Sacramentos de Bautismo, Confirmación y Eucaristía y ser un Católico practicante en bien con la Iglesia. Los padrinos deben firmar un certificado de elegibilidad y tener el certificado firmado por el Párroco de su Iglesia Católica.