

Junior High Formation Registration Packet 2019-2020

*But whoever drinks of the water that I will give
him will never be thirsty again. -John 4:14*

Casis

*St. Norbert Church Junior High
Ministry*

Meet the Staff:

Primary Contact: Cristal Flores

Youth Minister

(714) 637-4360 ext. 215

cflores@stnorbertchurch.org

Jackie Gray

Director of Faith Formation

(714) 637-4360 ext. 210

jgray@stnorbertchurch.org

Dana Reyes

YM Administrative Assistant

(714) 637-4360 ext 221

youthministry@stnorbertchurch.org

**Youth and Parent Orientation: September
16, 2019 5:30 p.m.**

**First Formation Class: October 7, 2019
5:30 p.m.**

St. Norbert Youth Faith Formation
Junior High Coordinator: Cristal Flores
(714) 637-4360 ext. 215 Email: cflores@stnorbertchurch.org
Youth Ministry Admin Email: youthministry@stnorbertchurch.org



Jr. High Formation Registration 2019-2020

Child's Information

First Name (Nombre): _____ **Middle Name** : _____ **Last Name** (Apellido): _____

Mother and Father's Full Name (Primer nombre y Apellido de Padres): Madre _____ Padre _____

Gender (Género): ___ Male ___ Female **Child's nickname** (Otro Nombre del Joven): _____

Language Parents speak (Idioma de Padres): ___ English ___ Spanish (Espanol) ___ Other _____

Date of Birth (fecha de nacimiento): ____/____/____ **Place of Birth** (Lugar de Nacimiento): _____

Child's Home Street Address (Domicilio): _____ **Apt #**: _____

City (Ciudad): _____ **Zip Code** (Código Postal): _____

Mom's Cell (Celular de Mama): (____) _____ **Dad's Cell** (Celular de Papa): (____) _____

Best Way to Contact Us (Mejor Manera de Contacto): ___ Cell Phone ___ Email ___ Home Phone ___ Other: _____

Parent's Email Address (Correo Electrónico de Padres): _____

Grade in the Fall of 2019 (Grado de la escuela en septiembre): 7th ___ 8th ___

Name of Middle School (Nombre de Escuela): _____

Emergency contact (Contacto de Emergencia): _____ **Phone** (Teléfono): (____) _____

Registered Parish (Parroquia de Familia): _____ **Envelope** (Sobre) #: _____

How often does the family attend Mass together (Cuanto tiempo asiste la familia a misa?):

___ weekly (cada semana) ___ bi-weekly (dos veces cada mes) ___ occasionally (de vez en cuando) ___ never (no vamos)

Allergies (Alergias):

Child's T-SHIRT SIZE (CIRCLE ONE/ Adult Sizes): S M L XL

Family information (Información de familia):

The child's parents are (Los Padres Son): ___ Married (casados) ___ Separated (separados) ___

Divorced (divorciados) ___ mother is deceased (madre fallecida) ___ father is deceased (padre fallecido)

The child lives with (Joven Vive Con): ___ both parents (los dos padres) ___ mother (mama) ___ father (padre)

___ mother/step-father ___ father/step-mother ___ grandparent(s) ___ other: _____

Mom's Religion (religión de madre): ___ Catholic ___ Other: _____

Dad's Religion (religión de padre): _____ Catholic _____ Other: _____

SACRAMENTAL INFORMATION (Información de los Sacramentos):

Mark all that apply (escoje todo lo que aplique)

My child has received (*mi niño ha recibido*):

Baptism (*Bautismo*) _____

-In a Roman Catholic Church (En una Iglesia Católica)? _____ Yes _____ No

First Communion (*Primera Comunión*) _____

_____ My child needs to make his/her First Communion (*Mi niño necesita su Primera Comunión*)

_____ My child has completed 1st year of preparation. (*mi niño ya completo su primer año de clases con*)
If YES, who with? _____

_____ My child has not yet started any First Communion preparation [it's a 2-year process]. (*mi niño necesita empezar las clases*).

SACRAMENTAL CERTIFICATES:

Photocopies of the child's **Baptismal Certificate** and **First Communion** Certificates are due with registration. If you need to request them from the respective churches, please give yourself at least two weeks to receive those because your registration will not be accepted without them. Please staple the copies to the back of the packet. Thank you so much for your cooperation and understanding. **This applies for St. Norbert Sacraments as well – it does not suffice to say they were received at St. Norbert. Our office needs tangible, legible copies of both sacramental certificates or the Baptismal Certificate with the First Communion Notation of location and date of the Sacrament.

Fotocopias del **Certificado de Bautismo** y **Primera Comunión** Certificados del niño se deben con el registro. Si tiene que solicitarlos a las respectivas iglesias, por favor dese al menos dos semanas para recibir los debido a que su inscripción no será aceptada sin ellos. Por favor, grapar las copias a la parte posterior del paquete. Cualquier paquete de registro recibidas sin certificados serán enviados de vuelta a la casa y no serán aceptadas. Muchas gracias por su cooperación. ** Esto se aplica para St. Norberto Sacramentos, así - no es suficiente para decir que se se recibieron en San Norberto. Nuestra oficina necesita tangibles copias legibles de ambos certificados sacramentales. ¡Gracias!

Parent Volunteerism (Ayuda de los padres):

_____ I could help with snacks donation (puede ayudar con donando comida)

_____ I can help chaperone events and socials off campus (puedo ayudar chaperon un evento)

_____ I can drive kids if needed (I am fingerprinted and SE Trained) (Puedo manejar para evento y tengo las Huellas y Certificación de Ambiente Seguro por la Diócesis)

_____ I'd like to sponsor another child for the program (donation is tax deductible) (quiero dar beca para otro niño)

_____ I'd like to help in another way (quiero ayudar en otra manera) _____

Minor Release Form for all events on campus at St. Norbert Catholic Church

300 E. Taft Ave., Orange, CA 92865 from date of signature through July 1, 2020:

I, the Parent(s) (guardian) of _____ hereby give my permission for her/his participation in the Jr. High Youth Ministry Program of St. Norbert Catholic Church in Orange. I agree to direct my child to cooperate and conform with directions and instructions of parish, school or diocesan personnel for this activity. As a condition of my child being allowed to do so, I hereby release and discharge the Diocese of Orange, it's constituent organizations including but not limited to The Roman Catholic Bishop of Orange, a Corporation Sole, and their officers, employees and volunteers from any and all claims for personal injuries or property damage that (s)he may suffer as a result of his/her participation in the activity described above, whether or not such injuries or damages are caused by the negligence, active or passive, of any of the entities, individuals named or described above. I agree that in the event my child being injured as a result of his/her participation in the above named activity, including transportation to and from this activity, whether or not caused by the negligence, active or passive of the parish, school, or diocesan youth activities program or any of its agents of employees, recourse for the payment of any hospital, medical or dental insurance, or any available benefit plans of mine or my spouse. I am aware of any medical conditions of my child which would render it appropriate for him, her to participate in any activity. I, hereby authorize the making of photographs, motion pictures, video tapes, recording, or other memorializing of said event and my child's participation therein, and the publication or other use thereof. I hereby waive any rights to compensation or any right that I otherwise might have to limit if to control such making or use. I, hereby give permission to the physician, nurse, dentist, or licensed care staff selected by the supervisory personnel then present to render medical, dental or appropriate treatment deem necessary an appropriate by the physician, nurse, dentist, or licensed care staff.

Parent's/ Guardian's Signature: _____ Date: _____

Permiso de Menores de Edad

Yo, padre (guardián) de _____, doy permiso para que él/ella participe en la actividad arriba mencionada. Estoy de acuerdo que mi hijo(a), cumpla con las normas e instrucciones que dicte la parroquia, escuela o personal diocesano responsables de estas actividades. Como condición para la participación de mi(s) hijo(a)(s) y mía, yo exonero a la Diócesis de Orange, a sus organizaciones, incluida pero no limitada a The Roman Catholic Bishop of Orange, a Corporation Sole, a sus funcionarios, empleados y voluntarios, de cualquier reclamo por daños personales o daños a la propiedad que él/ella pudiera sufrir como resultado de su participación en la actividad antes descrita, aun cuando los daños ocasionados hayan sido producidos por negligencia, activa o pasiva, de cualquiera de las entidades o personas antes mencionadas. Estoy de acuerdo de que en caso de que mi hijo/hija resultase lesionado debido a su participación en las actividades mencionadas, incluso durante su transporte en el transcurso de dichas actividades, y aunque haya sido o no debido a negligencia, activa o pasiva, de parte de la parroquia, escuela o el programa diocesano, o de cualquiera de sus agentes o empleados, los gastos de hospitalización, médicos o dentales serán atendidos en primer lugar por los seguros de accidentes, de hospitalización, médicos o dentales a los que estemos suscritos yo o mi esposo(a). No estoy enterado de que mi hijo(a) tenga alguna condición médica que le impida participar adecuadamente en cualquier actividad. Yo autorizo a que se tomen fotografías, reportajes gráficos, películas o grabaciones de la actividad en las que figure mi hijo(a), así como la publicación o reproducción de las mismas. Renuncio, por tanto, a cualquier compensación o a cualquier derecho que pudiera tener de limitar y controlar la realización o el uso de tales registros. Yo autorizo a que médicos, enfermeras, dentistas o personal sanitario seleccionado por el personal a cargo de la actividad, presten la atención médica, dental o cualquier otro tratamiento apropiado que estimen sea necesario. **Esta forma se vencerá el _____ (un mes después de la actividad)**

Se pide la firma de ambos padres/guardián cuando es posible

FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN _____ FECHA: ____/____/____

Jr. High Ministry Fees: \$95

*Registration Fees are due with the registration packet.
(Cuotas de inscripción deberán presentarse con el paquete de inscripción.)*

Fees are non-refundable.

Cash, checks or charge cards accepted. A \$5 service charge will be added to all credit card transactions to cover the cost of fees charged by the credit card companies. Please make checks payable to:

"St. Norbert Church."

Please write your teen's name in the memo line of the check.

Payment Options: _____ Credit card ____ Check #: _____ _____ Cash

VISA/MC AUTHORIZATION

Printed Name on Card: _____

(Circle) Visa / MC #: _____ Exp. Date: _____

3-Digit Security Code: _____ St. Norbert Parish Envelope Number: _____

Amount Charged \$: _____ Signature: _____

Billing Address: _____, _____, CA _____

Signature: _____ Date: _____



Junior High Formation Dates (All dates are subject to change)

- October 7th, 21st, 28th
- November 18th, 25th
- December 2nd, 9th, 16th
- January 13th, 27th
- February 10th, 17th, 24th
- March 9th, 16th, 30th
- April 6th, 20th, 27th