

Welcome, parents, to Our Lady Star of the Sea Church! Thank you for giving us the opportunity to prepare your teenager for the Sacrament of Confirmation. We are excited to journey with them, and with you as well. Here are our expectations for this year:

- Mass is essential to our Catholic identity. As the Church teaches, **the Eucharist is the source and summit of our faith**. It is very important that your teen and yourselves come to Sunday Mass every week.
- Classes are on Mondays from 6:30 pm – 8:00 pm. **The first class of the year will be Monday, August 19th, 2024.**
- If your teen cannot attend a class, it is your responsibility to inform the Religious Education Coordinator or the catechist before the class begins. Failure to do so will result in an unexcused absence. Please call the parish office at 831-429-1018 or email Carolina at carolina@ourladystar.org.
- If your teen arrives to class 15 minutes late or leaves 15 minutes early, they will be marked absent.
- Only THREE (3) unexcused absences are allowed. Excused absences are given by the Religious Education Coordinator.
- Your teen will need to do homework assigned by the catechist for every missed class, excused or unexcused absence.
- The attendance policy applies to all required events and classes.
- There will be a sign-in and sign-out process when dropping off and picking up your teen. Only authorized persons will be allowed to pick up your teen. Students cannot drive themselves to class. They must be signed in first to enter the classroom and be signed out first

to leave.

- At the beginning of each class, the students will be asked to place their phones in a basket. Their phones will be returned to them at the end of the class.
- Your teen is required to complete 20 hours of community service each year. These hours can be earned by participating in liturgies and other parish events, assisting with First Communion classes, or other approved community service activities. At least five of these hours must be used to help with fundraisers. The hours must be completed by the last day of class.
- The Diocese expects that your teens participate in two retreats before the end of their 2nd year. We will provide a one-day retreat for 1st year students, and a weekend retreat in the Spring for 2nd year students.
- Your teen will need to choose one confirmed and practicing Catholic to be a sponsor. The sponsor must be at least 16 years of age, and cannot be the student's parent.
- The 2nd year students will choose a saint name as their Confirmation name. We will assist you in helping them to choose a name.
- **There will be a parent meeting in the church at 7:30 pm on Wednesday, August 7th, 2024.** At this meeting, the Religious Education calendar will be given out and questions will be answered. It's important that you attend.

[Youth Confirmation Preparation for 1st year/Preparación para la Confirmación de Jóvenes del Primer año 2024-2025](#)

- ¡Bienvenidos, a Nuestra Señora Estrella del Mar! Gracias por darnos la oportunidad de preparar a su joven para el Sacramento de Confirmación. Estamos gozosos de poder caminar con sus hijos en este trayecto de su vida. Aquí hay algunas expectativas para este año:
- No podemos enfatizar lo suficiente; la misa es esencial para su identidad católica. **La Eucaristía es la fuente y cumbre de nuestra fe Católica.** Por favor, haga de la misa dominical una prioridad familiar.
 - Ofrecemos clases los Lunes de 6:30 pm – 8:00 pm. **El primer día de clases será el Lunes, 19 de Agosto, 2024.**
 - Si su joven necesita estar ausente, es crucial que usted haga todo lo posible por informar al Catequista o la Coordinadora de Ed. Religiosa antes de que comience la clase. Si no avisa será una falta injustificada automáticamente. Favor de llamar a la Oficina al 831-429-1018 o envíe un correo electrónico a Carolina a carolina@ourladystar.org.
 - Si su joven llega 15 minutos tarde o se va 15 minutos temprano, será marcado ausente.
 - Solo se permite TRES (3) ausencias injustificadas. Las ausencias las justificara la Coordinadora de Educación Religiosa a su discreción.
 - Su joven tendrá que hacer tarea asignada por la catequista por cada falta justificada o injustificada.
 - La póliza de asistencia aplica a todos los eventos requeridos y clases.
 - Al traer a su joven, deberán firmar cuando deje a su hijo/a a clases y firmar al recoger lo/a. Solamente adultos autorizados podrán recoger a su hijo/a.
 - Estudiantes no pueden manejar a clase.
 - Al comenzar la clase su joven se le pedirá que entregue su celular al entrar al salón en una canasta. Sus teléfonos celulares se les entregaran cuando termine la clase.
 - Su joven tiene el requisito de a completar 20 horas de servicio comunitario cada año. Fácilmente podrá a completar este requisito sirviendo en misa, durante los festivales, ayudando en las clases de 1ra Comunión, y algunas otras actividades aprobadas. Por lo menos 5 horas deberán hacerse durante los eventos para recaudar fondos. Las horas deberán a completarse antes del último día de clases.
 - Los jóvenes deben cumplir con dos retiros para ser confirmados como lo estipula la Diócesis, uno cada año. El retiro para los jóvenes de 1er año será de un día en otoño. El retiro para los jóvenes de 2do año será de un fin de semana completo durante la primavera.
 - Su joven deberá escoger a una persona que esté confirmada y que esté practicando su fe Católica para ser su padrino/madrina. Solo un padrino es necesario. El padrino deberá ser mayor de 16 años de edad, y sus padres no pueden ser sus padrinos.
 - Los jóvenes de 2do año deberán escoger el nombre de un santo como su nombre de Confirmación. Estaremos guiando a los jóvenes en esto.
 - **Tendremos la junta con los padres en la iglesia el Miércoles, 7 de Agosto 2024, a las 7:30 pm.** Es sumamente importante que asistan a esta junta ya que se repartirá el calendario de Educación Religiosa.

Youth Confirmation Preparation for 1st year/Preparación para la Confirmación de Jóvenes del Primer año 2024-2025

Youth's Information/Información del (a) Joven			
Registering For/Matriculando Para:	<input checked="" type="checkbox"/> First Year/Primer Año	<input type="checkbox"/> Second Year/Segundo Año	
Last Name/Apellido	First Name/Primer Nombre	Date of Birth/Fecha de Nacimiento	Sex(o) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Address/ Domicilio	City/ Ciudad	State/Estado	Zip Code/Código Postal
	Youth Cellphone #/ # de Telefono del Joven		
Grade in Fall/Grado en el Otoño			
<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 (Second Year Only/Solo Segundo Año)			
Date of Baptism/Fecha de Bautismo	Church/Iglesia	City/Ciudad	
Received First Communion/Recibió la Primera Comunión	<input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No		
Allergies/Alergias: Food/Comida, Medications/Medicamentos, Insects/Insectos, etc			
Special Needs/Necesidades Especiales/IEP			

Copy of Birth Certificate	Copy of Baptism Certificate	Copy of 1st Comm Cert.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Parent's Information / Información de los Padres	
Father's Name/Nombre del Padre	Religion
Cellphone Number/Numero de Celular	Email/ Correo Electronico
Mother's Name/Nombre de la Madre	Religion
Cellphone Number/Numero Celular	Email/ Correo Electronico
Mass/Misa: <input type="checkbox"/> Weekly/Semanal <input type="checkbox"/> Monthly/Mensual <input type="checkbox"/> Not at All/No Asiste	
Insurance Information / Información de Seguro	
Insurance Carrier/Nombre de Seguro	
Name of Policy Holder/Nombre de Poliza	
Policy Number / Numero de Poliza	
ADULTS Authorized to Pick Up my Child / Adultos Autorizados Para Recoger a mi Hijo/	
Name/Nombre	Telephone/Telefono:
Name/Nombre	Telephone/Telefono:
Name/Nombre	Telephone/Telefono:
Emergency Contact Information/ Contacto de Emergencia	
Name/Nombre	Telephone/Telefono
Name/Nombre	Telephone/Telefono

Child's Doctor/Nombre del doctor	
Telephone/Telefono	
Child's Dentist/Nombre del Dentista	
Telephone/Telefono	

Youth Confirmation Preparation for 1st year/Preparación para la Confirmación de Jóvenes del Primer año 2024-2025

Please note/Favor de notar:

Fees/Tarifas (6/20 – 6/28) Discounted Rate/Tarifas c/Descuento Non-Refundable / No Reembolsable			
Tuition/Colegiatura:	1 Youth/Joven	2 Youths/Jóvenes	
First Year/Primero Año	\$120	\$220	
Day Retreat/Retiro de Un Día	\$120	\$240	
Total First Year	\$240	\$460	
Second Year/Segundo Año	\$120	\$220	
Weekend Retreat/Retiro de Fin de Semana	\$180	\$360	
Total 2nd Year	\$300	\$580	
Fees/Tarifas (7/1 – 7/12) Non Refundable / No Reembolsable			
Tuition/Colegiatura:	1 Youth/Joven	2 Youths/Jóvenes	
First Year/Primero Año	\$150	\$280	
Day Retreat/Retiro de Un Día	\$120	\$240	
Total First Year	\$270	\$520	
Second Year/Segundo Año	\$150	\$280	
Weekend Retreat/Retiro de Fin de Semana	\$180	\$360	
Total 2nd Year	\$330	\$640	

Tuition \$220 plus retreat (7/15-7/31) per student/
 Colegiatura \$220 mas el retiro (7/15 – 7/31) por estudiante
 Tuition \$290 plus retreat (8/1 – 9/6) per student/
 Colegiatura \$290 mas el retiro (8/1 – 9/6) por estudiante

For office use only:

Date	Amount	Cash/Check#/Card	Balance Due

Youth Confirmation Preparation for 1st year/Preparación para la Confirmación de Jóvenes del Primer año 2024-2025

DIOCESIS OF MONTEREY
PERMISSION WAIVER AND RELEASE & CONSENT FOR TREATMENT FORM
FOR PARISH / SCHOOL ACTIVITY / EVENT

To the Parent/legal guardian: This is an agreement releasing the sponsoring parish/school from any claims that the parents/guardians may have against the parish/school before, during and after the activity/event. This form is also authorization for the adult supervisor to consent to any medical care needed by the minor, if the situation should arise.

This agreement releases the DIOCESE OF MONTEREY PARISH & SCHOOL OPERATING CORPORATION, ROMAN CATHOLIC BISHOP OF MONTEREY, CALIFORNIA, A CORPORATION SOLE, also known as the DIOCESE OF MONTEREY which will be referred to as the DIOCESE OF MONTEREY throughout this document, from any claims that the parent/guardian may have against the DIOCESE OF MONTEREY.

Activity/Event: **Preparation for First Communion/ Confirmation**, Location of activity/event: **515 Fredrick St., Santa Cruz, CA 95062**, Parish: **Our Lady Star of the Sea**, Starting Date of Classes: **August 19th, 2024**, Ending date of Classes: **May 19th, 2025**, Mode of transportation: **Parents/Guardians are responsible for transportation to and from classes.**

I, _____ (name of parent or legal guardian) parent or legal guardians of _____ hereby give my permission for my child/ren to participate in the youth activity named above. I agree to direct my child/ren to cooperate and conform with directions, instructions and rules established by the chaplainer, parish, school or diocesan personnel responsible for the above mentioned youth activity.

In exchange for permitting my child/ren to participate in the above named activity, to the extent permitted by law, I waive all claims for damages which I may have, or which may hereafter accrue to me or my child/ren against the DIOCESE OF MONTEREY, for death, personal injuries, and losses or injuries to property, real or personal, caused by or arising out of the above named activity/event. It is further understood and agreed that this agreement, waiver and release is to be binding on my successors, heirs and assigns.

In addition, to the extent permitted by law, I release and discharge in advance the DIOCESE OF MONTEREY and its officers, agents, employees, from any and all liability relating to the above named activity. I agree and understand that transportation may be provided in such form and at the discretion of the DIOCESE OF MONTEREY.

My child/ren is/are physically fit and capable of participation in this event. I authorize a representative of the DIOCESE OF MONTEREY into whose care the above named minor has been entrusted, to consent to and permit any and all necessary medical services for my child/ren to be rendered to him/her under the general or special supervision and upon the advice of a physician and surgeon licensed under the provisions of the California Medical Practice Act, or to consent to and permit any x-ray examination, anesthesia, dental or surgical diagnosis or treatment and hospital care rendered to my child/ren by a dentist licensed under the provisions of the Dental Practice Act. I hereby give the representative of THE DIOCESE OF MONTEREY permission to use his/her judgment in obtaining medical services. I agree if medical services are required for my child/ren, THE DIOCESE OF MONTEREY will not be responsible for any medical expenses.

It is understood that this authorization is given in advance of any specific diagnosis, treatment or hospital care being required but is given to provide authority and power on the part of the above-mentioned diocesan representative to give specific consent to any and all such diagnosis, treatment or hospital care that the above mentioned physician in the exercise of his/her best judgment may deem advisable.

I hereby authorize any hospital which has provided treatment to the above named minor pursuant to the provisions of Family Code section 6910 to surrender physical custody of such minor to the diocesan representative upon the completion of treatment. This authorization is given pursuant to Health and Safety Code section 1283.

This authorization shall be in effect during all times that my child/ren is/are under the supervision of THE DIOCESE OF MONTEREY for the above mentioned event and shall remain effective until the minor returns from the event and is no longer under the supervision of the DIOCESE OF MONTEREY. *****

This waiver and release form is signed in order to participate in the above named event for my child's own personal enjoyment and benefit and is done so freely with full knowledge of the risk and dangers that are or may be involved. I, the undersigned, have read this release and understand all of its terms. I execute this voluntarily and with full knowledge of its significance.

I have discussed the above with my child/ren and he/she is aware of and understands the importance of following all rules set out by the supervisor(s).

Signature of Parent/Guardian: _____

Date: _____

DIOCESIS DE MONTEREY
RENUNCIA DE DERECHO Y LIBERACION, FORM DE CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO MEDICO
PARA LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES EN LAS PARROQUIAS Y ESCUELAS

Para los padres o tutores legales: Este es un acuerdo que exonera a la parroquia o escuela antes, durante y después de la actividad/evento. Esta forma es también autorización para que el/la supervisor/a pruebe cualquier atención médica requerida por el/la menor, si la situación se presenta.

Este acuerdo exonera a la CORPORACION OPERATIVO DE PARROQUIAS Y ESCUELAS DE LA DIOCESES DE MONTEREY, también conocida como la DIOCESES DE MONTEREY, a la cual se le referirá como la DIOCESES DE MONTEREY dentro de este documento, de cualquier demanda que el padre o tutor tenga contra la DIOCESES DE MONTEREY.

Actividad/Evento: **Preparación para la Primer Comunión/ Confirmación**, Parroquia: **Nuestra Señora Estrella Del Mar**, Primer día de clases: **19 de Agosto, 2024**, El día final de clases: **19 de Mayo, 2025**, Modo de transportación: **Padres de Familia/Tutor son responsables de la transportación del/los menores**

Yo, _____ (nombre de padre o tutor legal) padre o tutor legal de _____ (nombre del menor) por la presente doy permiso de que mi hijo/a participe en la actividad juvenil mencionada arriba. Yo me comprometo a instruir a mi hijo/a a que coopere y siga las reglas e instrucciones establecidas por los supervisores, parroquia, escuela o personal diocesano responsable del evento mencionado arriba.

A cambio por permitir mi hijo/a participar en la actividad mencionada arriba, a la medida permitido por la ley, yo renuncio a todas las demandas por daños que yo tenga en contra de la DIOCESES DE MONTEREY, por muerte, daños personales, y pérdidas o daños en propiedad, real o personal causada por o surgida de la actividad mencionada arriba.

Además se entiende y estoy de acuerdo que este consentimiento, exoneración y renuncia liga a mis sucesores herederos y asignados. También, en lo que permite la ley, yo exonero por adelantado a la DIOCESES DE MONTEREY sus funcionarios, agentes, empleados de toda culpabilidad relacionada a la actividad mencionada arriba.

Estoy de acuerdo y entiendo que la transportación será proveída en la forma y dentro de la discreción de la DIOCESES DE MONTEREY.

Mi hijo/a esta físicamente capaz de participar en este evento.

Yo autorizo a un representante de la DIOCESES DE MONTEREY los cuales han sido encargados del cuidado de los menores de edad nombrados arriba aprobar y permitir cualquier y todos los servicios médicos para mi hijo/a bajo la supervisión general o especial con el consejo de un doctor y cirujano con licencia bajo las provisiones del "California Medical Practice Act", a que aprueba y permite cualquier radiografías, anestesia, tratamiento dental con licencia bajo las provisiones del "Dental Practice Act". Por este medio doy permiso a los representantes de la DIOCESES DE MONTEREY que usen su discreción para obtener servicio médico. Estoy de acuerdo que si servicios médicos son requeridos para mis hijos/as, la DIOCESES DE MONTEREY no va ser responsable por los gastos de los servicios médicos.

Esta entendido que esta autorización es dada de antemano para cualquier diagnóstico específico, tratamiento o cuidado hospitalario requiriendo pero es concedido para proveer poder y autoridad al representante diocesano mencionado arriba ejerciendo su mejor juicio y discreción necesario.

Por este medio autorizo al hospital que rindió los cuidados médicos a los menores bajo las provisiones de "Family Code section 6910" que entregue custodia del menor al representante diocesano mencionado arriba al completar el tratamiento. Esta autorización es dada conforme con el "Health and Safety Code section 1283."

Esta autorización será puesta en efecto durante todo el tiempo que mi hijo/a esta bajo la supervisión de la DIOCESES DE MONTEREY para el evento mencionado arriba y permanecerá en efecto hasta que el menor regrese del evento y no este bajo la supervisión de la DIOCESES DE MONTEREY. *****

Esta Forma de renuncia y liberación es firmada para que mi hijo/a pueda participar en el evento mencionado arriba para el entretenimiento y beneficio personal y es hecho libre y con total entendimiento de cualquier riesgo que pueda suceder durante la actividad. Yo, el suscrito he leído esta forma de renuncia y entiendo todos los términos. Yo ejecuté esto voluntariamente y con total entendimiento de su importancia.

He discutido todo lo mencionado arriba con mi hijo/a y el/ella esta consciente de y entiendo la importancia de seguir todas las reglas establecidas por los supervisores.

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____

Fecha: _____



Office of Religious Educations/Oficina de Educación Religiosa
Youth Confirmation Preparation for 1st year/Preparación para la Confirmación de Jóvenes del Primer año 2024-2025

Diocese of Monterey
Office of Safe Environment

Our Lady Star of the Sea will present a sexual abuse prevention program, called Empowering God's Children. The creators of the Protecting God's Children™ program developed the Empowering God's Children program. This program is provided to us by the Diocese of Monterey, and is part of our ongoing effort to help create and maintain a safe environment for children and to protect all children from sexual abuse.

The scheduled lesson is being offered to all students at **Our Lady Star of the Sea**. As a parent, you have the right to choose whether your child participates. We encourage you to read the attached overview so you'll be aware of the nature of the Empowering God's Children program. If you have questions about the program or the lesson, please contact Carolina Garcia at 831-429-1018 or carolina@ourladystar.org. Please complete the "opt-out" form at the bottom of this page, and return it to your child's catechist by August 19th, 2024. If you decide to opt out, we will provide you a copy of the lesson plan so you can teach your child the material at home, if you choose to do so.

If you would like to review the complete Empowering God's Children lesson plan, it is available in the parish religious education office. For more information on the program, visit the VIRTUS Online™ website at www.virtus.org.

Our Lady Star of the Sea: **HAS** **Does Not Have** my permission to present the Empowering God's Children program to my child, whose name is _____

Parent's Name _____

Parent's Signature _____

Date _____

Diócesis de Monterey
Oficina de Ambiente Seguro

Nuestra Señora Estrella del Mar presentará un programa de prevención de abuso sexual, el programa Empoderando a los Niños de Dios. Los creadores del programa Protegiendo a los Niños de Dios™ desarrollaron el programa Empoderando a los Niños de Dios. Este programa está patrocinado por la Diócesis de Monterey, y es parte de nuestra tarea continua de crear y mantener un entorno seguro para los niños/as y proteger a todos los niños/as del abuso sexual.

La lección programada se ofrece a todos los estudiantes de Nuestra Señora Estrella del Mar. Como padre, usted tiene el derecho a determinar si su estudiante participa. Lo invitamos a leer la descripción general adjunto para que usted conozca la naturaleza del programa Empoderando a los Niños de Dios. Si usted tiene preguntas sobre el programa o la lección, por favor comuníquese con Carolina García número 831-429-1018 o por correo electrónico a carolina@ourladystar.org. Por favor llene el formulario de "exclusión" en la parte de abajo de esta página, y devuélvalo al maestro o la maestra de su hijo a más tardar el 19 de Agosto, 2024. Si usted decide excluir su hijo/a de la clase, le proveeremos una copia del plan de la lección para que usted pueda enseñar a su hijo en su hogar, si usted lo decide.

Si usted quiere revisar el plan de la lección, está disponible en la oficina de educación religiosa de la parroquia. Para más información sobre el programa, Empoderando a los Niños de Dios, visite la página de Internet VIRTUS Online™ en www.virtus.org.

Nuestra Señora Estrella del Mar: **Tiene** **No Tiene** mi permiso para presentar el programa Empoderando a los Niños de Dios a mi hijo/a, cuyo nombre es: _____

Nombre del Padre o la Madre: _____

Firma del Padre o la Madre: _____

Fecha: _____



Youth Confirmation Preparation for 1st year/Preparación para la Confirmación de Jóvenes del Primer año 2024-2025

Diocese of Monterey

Photo/Video/Media Release Form & Release to Feature Student's Work

The Diocese of Monterey Parish & School Corporation, also known as and referred to as "Diocese of Monterey," are making a concentrated effort to promote the positive activities, honors, and work of our students. This effort includes working with the local media (newspapers, radio and television stations) and also developing our own publications. These publications include information, likenesses, and images, which may appear on websites of the Diocese of Monterey and its parishes, as well as in other publications.

During the time your child is a participant at **Our Lady Star of the Sea**, a parish of the Diocese of Monterey and herein referred to as "Parish," there may be opportunities for various students to be interviewed and/or photographed and identified by full name and Parish. We understand that some parents may request that we do not identify their child. **Please complete the form below to inform the Parish of your wishes regarding publicity (complete a separate form for each child).** Please note, however, that your child's image or likeness may appear in occasional candid or group activity photos/videos without any type of name identification and the use of these types of photos/videos of your child is permissible.

Student's Name: _____
First Middle Last

Parent/Guardian Name (print): _____
First Last

Please initial in box:

	I give permission for my child to be interviewed, identified, photographed or filmed for use in Diocese of Monterey and Parish publications, including, but not limited to, publication via website or other technological publications, videos, newspapers, radio, television, or development and fundraising materials.
	I do not give permission for my child to be interviewed, photographed, or filmed as indicated in #1

By signing this release, I acknowledge that I hereby release and forever discharge the Diocese of Monterey and its officers, agents, and employees from and against any and all claims, damages or suits which may arise from the use of the Diocese of Monterey and/or Parish publications, press/media releases, or website, including, but not limited to, the activities and publicity mentioned above. If Parish does not receive this form from me, Parish will assume that I do not grant any of the permissions requested in this form. I understand this form will be kept on file at School. If a situation arises that may change my child's status regarding publicity, it is my responsibility to notify Parish in writing as soon as possible. New release forms will be required each school year.

Parent/Guardian Signature _____ **Date** _____



Dioces de Monterey

Foto/Video/Formulario de Publicación multimedia Permiso de presentar trabajo del Estudiante

La corporación de la Diócesis de Monterey Parroquia y Escuela, también conocida como y referida como "Diócesis de Monterey" están haciendo un esfuerzo concentrado para promover las actividades positivas, honores y el trabajo de nuestros estudiantes. Este esfuerzo incluye el trabajo con los medios de comunicación (periódicos, estaciones de radio y televisión) y también el desarrollo de nuestras propias publicaciones. Estas publicaciones incluyen información, semejanza e imágenes, que pueden aparecer en los sitios web de la Diócesis de Monterey y sus Parroquias, así como en otras publicaciones.

Durante el tiempo que su niño/a es un participante en **Nuestra Señora Estrella del Mar** Parroquia, una parroquia de la Diócesis de Monterey y que en adelante se denominará "Parroquia" puede haber oportunidades para que varios estudiantes sean entrevistados y/o fotografiados e identificados por el nombre completo y la parroquia. Entendemos que algunos padres pueden solicitar que no se identifique a su hijo/a. Favor de completar el siguiente formulario para informar a la parroquia de sus deseos con respecto a la publicidad (completar un formulario separado para cada niño/a). Sin embargo favor de notar que la imagen o semejanza de su hijo/a pueden aparecer en grupos de actividad fotos/videos sin ningún tipo de identificación del nombre y el uso de estos tipos de fotos/videos de su hijo/a son permitidos.

Nombre del estudiante _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Nombre del Padre o la Madre o Tutor _____
Apellido Primer Nombre

Favor de poner su inicial en el cuadro.

	Doy mi consentimiento para que mi hijo/a sea entrevistado, identificado, fotografiado o filmado para uso en la Diócesis de Monterey y publicaciones de la Parroquia incluyendo pero no limitado a la publicación a través del sitio web u otras publicaciones tecnológicas, videos, periódicos, televisión o radio y para recaudación de fondos para el desarrollo de materiales.
	No doy mi consentimiento para que mi hijo/a sea entrevistado, fotografiado o filmado como se indica en el número [1.]

Mediante la firma de esta versión reconozco que para siempre exoneró y descargo la Diócesis de Monterey y sus funcionarios, agentes e empleados y encuentro de cualquier y todo reclamo, daños o demandas que puedan surgir de la utilización de la Diócesis de Monterey y/o Parroquia de publicaciones, comunicados de prensa y los medios de comunicación, o en el sitio web, incluyendo pero no limitado a las actividades y la publicidad mencionada anteriormente. Si la Parroquia no recibe este formulario, la parroquia asumirá que yo no voy a otorgar ninguno de los permisos solicitados en este formulario. Tengo entendido que este formulario se guardará en el archivo de la escuela. Si surge una situación que puede cambiar el estado del niño/a en lo que respecta a la publicidad es mi responsabilidad notificar a la parroquia por escrito tan pronto como sea posible. Nuevas formas sean necesarias cada año escolar.

Firma del Padre o Madre o Tutor _____ **Date** _____

**DIOCESE OF MONTEREY
PERMISSION WAIVER AND RELEASE & CONSENT FOR TREATMENT FORM
FOR PARISH/SCHOOL ACTIVITY/EVENT**

To the Parent/legal guardian: This is an agreement releasing the sponsoring parish/school before, during and after the activity/event. This form is also authorization for the adult supervisor to consent to any medical care needed by the minor, if the situation should arise.

This agreement releases the DIOCESE OF MONTEREY PARISH & SCHOOL OPERATING CORPORATION, also known as the DIOCESE OF MONTEREY, which will be referred to as the DIOCESE OF MONTEREY throughout this document, from any claims that the parent/guardian may have against the DIOCESE OF MONTEREY.

Activity/Event: On Fire Retreat
 Starting Date: September 14, 2024
 Mode of Transportation: Bus

_____ (name of parent or legal guardian) parent or legal guardian of

_____ (name of child/ren)

hereby give my permission for my children to participate in the youth activity named above. I agree to direct my children to cooperate and conform with directions, instructions and rules established by the chaperones, parish, school or diocesan personnel responsible for the above mentioned youth activity.

In exchange for permitting my children to participate in the above named activity, to the extent permitted by law, I waive all claims for damages which I may have, or which may hereafter accrue to me or my children against the DIOCESE OF MONTEREY, for death, personal injuries, and losses or injuries to property, real or personal, caused by or arising out of the above named activity/event. It is further understood and agreed that this agreement, waiver and release is to be binding on my successors, heirs and assigns.

In addition, to the extent permitted by law, I release and discharge in advance the DIOCESE OF MONTEREY and its officers, agents, employees, from any and all liability relating to the above named activity.

I agree and understand that transportation may be provided in such form and at the discretion of the DIOCESE OF MONTEREY.

My children is/are physically fit and capable of participation in this event.

I authorize a representative of the DIOCESE OF MONTEREY into whose care the above named minor/s has been entrusted, to consent to and permit any and all necessary medical services for my child/ren to be rendered to him/her under the general or special supervision and upon the advice of a physician and surgeon licensed under the provisions of the California Medical Practice Act, to consent to and permit any x-ray examination, anesthetic, dental or surgical diagnosis or treatment and hospital care rendered to my child/ren by a dentist licensed under the provisions of the Dental Practice Act. I hereby give the representative of THE DIOCESE OF MONTEREY permission to use his/her judgment in obtaining medical services. I agree if medical services are required for my child/ren, THE DIOCESE OF MONTEREY will not be responsible for any medical expenses.

It is understood that this authorization is given in advance of any specific diagnosis, treatment or hospital care being required but is given to provide authority and power on the part of the above-mentioned diocesan representative to give specific consent to any and all such diagnosis, treatment or hospital care that the above mentioned physician in the exercise of his/her best judgment may deem advisable.

I hereby authorize any hospital which has provided treatment to the above named minor/s pursuant to the provisions of Family Code section 6910 to surrender physical custody of such minor/s to the diocesan representative upon the completion of treatment. This authorization is given pursuant to Health and Safety Code section 1283.

This authorization shall be in effect during all time that my child/ren is/are under the supervision of THE DIOCESE OF MONTEREY for the above mentioned event and shall remain effective until the minor/s returns from the event and is/are no longer under the supervision of the DIOCESE OF MONTEREY.

This waiver and release form is signed in order to participate in the above named event for my child/ren's own personal enjoyment and benefit and is done freely with full knowledge of the risk and dangers that are or may be involved. I, the undersigned, have read this release and understand all of its terms. I execute this voluntarily and with full knowledge of its significance.

I have discussed the above with my child/ren and he/she is aware of and understand the importance of following all rules set out by the supervisor(s).

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Please provide the following:

Child's Name: _____ Male Female

Date of Birth: _____ Male Female

Child's Name: _____ Male Female

Date of Birth: _____ Male Female

Child's Name: _____ Male Female

Date of Birth: _____ Male Female

Allergies (foods, drugs, insects, etc.): _____

Medications (name, dosage, reason) _____

Other information (injuries) or special health/physical conditions: _____

Insurance information:

Insurance Carrier (Dependent Coverage): _____

Name of Policy Holder: _____ Policy Number: _____

Persons Authorized to Pick-Up Children:

Name: _____ Phone: _____

Name: _____ Phone: _____

My Child/ren may walk home from this program.

My Child may drive him/herself home from this program.

My Child requires a Child Safety Seat.

Person(s) to notify in case of an emergency:

Name: _____

Day Phone Number(s) _____ Evening Phone Number(s) _____

Name: _____

Day Phone Number(s) _____ Evening Phone Number(s) _____

Child/ren's Doctor: _____ Phone Number: _____

Child/ren's Dentist: _____ Phone Number: _____

DIÓCESIS DE MONTEREY
FORMA DE RENUNCIA DE DERECHO Y LIBERACIÓN & CONSENTIMIENTO
PARA TRATAMIENTO MEDICO PARA LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES EN
LAS PARROQUIAS Y ESCUELAS

Para los padres o tutores legales: Este es un acuerdo que exonera a la parroquia o escuela antes, durante y después de la actividad / evento. Esta forma es también autorización para que él / la supervisor/a apruebe cualquier atención medica requerida por él / la menor, si la situación se presenta. Este acuerdo exonera al Obispo Católico de Monterey, California, una corporación no lucrativa, también conocida como la Diócesis de Monterey, a la cual se le referirá como la Diócesis de Monterey dentro de este documento, de cualquier demanda que el padre o tutor tenga contra la Diócesis de Monterey.

Actividad / Evento: On Fire Retreat
 Fecha de evento: 19 de Septiembre
 Modo de transportación: Autobus
 (Los padres son responsables de proveer transportación a y después de clases.)

Yo, _____ (nombre de padre o tutor legal) padre tutor de _____ (nombre del menor) por la presente doy permiso de que mi hijo/a participe en la actividad juvenil mencionada arriba. Yo me comprometo a instruir a mi hijo/a a que coopere y siga las reglas e instrucciones establecidas por los supervisores, parroquia, escuela o personal diocesano responsable del evento mencionado arriba.

A cambio por permitir mi hijo/a participar en la actividad mencionada arriba, a la medida permitido por la ley, yo renuncio a todas las demandas por daños que yo tenga en-contra de la Diócesis de Monterey, por muerte, daños personales, y pérdidas o daños en propiedad, real o personal causada por o surgida de la actividad mencionada arriba.

Además se entiende y estoy de acuerdo que este consentimiento, exoneración y renuncia liga a mis sucesores herederos y asignados. También, en lo que permite la ley, yo exonero por adelantado a la Diócesis de Monterey sus funcionarios, agentes, empleados de toda culpabilidad relacionada a la actividad mencionada arriba.

Estoy de acuerdo y entiendo que la transportación será proveída en la forma y dentro de la discreción de la Diócesis de Monterey.

Mi hijo/a esta físicamente capaz de participar en este evento.

Yo autorizo a un representante de la Diócesis de Monterey los cuales han sido encargados del cuidado de los menores de edad nombrados arriba aprobar y permitir cualquier y todos los servicios médicos para mi hijo/a bajo la supervisión general o especial con el consejo de un doctor y cirujano con licencia bajo las provisiones del, "California Medical Practice Act", a que aprueba y permita cualquier radiografías, anestesia, tratamiento dental con licencia bajo las provisiones del " Dental Practice Act". Por este medio doy permiso a los representantes de la Diócesis de Monterey que usen su discreción para obtener servicio medico. Estoy de acuerdo que si servicios médicos son requeridos para mis hijos/as, la Diócesis de Monterey no va ser responsable por los gastos de los servicios médicos.

Esta entendido que esta autorización es dada de antemano para cualquier diagnostico específico, tratamiento o cuidado hospitalario requerido pero es concedido para proveer poder y autoridad al representante diocesano mencionado arriba ejerciendo su mejor juicio y discreción necesario.

Por este medio autorizo al hospital que rindió los cuidados médicos a los menores bajo las provisiones de "Family Code section 6910" que entregue custodia del menor al representante diocesano mencionado arriba al completar el tratamiento. Esta autorización es dada conforme con el "Health and Safety Code section 1283."

Esta autorización será puesta en efecto durante todo el tiempo que mi hijo/a esta bajo la supervisión de la Diócesis de Monterey para el evento mencionado arriba y permanecerá en efecto hasta que él menor regrese del evento y no este bajo la supervisión de la Diócesis de Monterey.

Esta Forma de renuncia y liberación es firmada para que mi hijo/a pueda participar en el evento mencionado arriba para el entretenimiento y beneficio personal y es hecho libre y con total entendimiento de cualquier riesgo que pueda suceder durante la actividad. Yo, el suscrito he leído esta forma de renuncia y entiendo todos los términos. Yo ejecuté esto voluntariamente y con total entendimiento de su importancia. He discutido todo lo mencionado arriba con mi hijo/a y ella esta consciente de y entiendo la importancia de seguir todas las reglas establecidas por los supervisores.

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

Favor de proveer la siguiente información:

Nombre del menor: _____ M F

Fecha de nacimiento: _____

Nombre del menor: _____ M F

Fecha de nacimiento: _____

Nombre del menor: _____ M F

Fecha de nacimiento: _____

Alergias (comidas, medicinas, insectos, etc.): _____

Medicamentos (nombre, dosis, motivo) _____

Otra información (heridas) o condiciones especiales de salud o físicas: _____

Información de seguro: _____

Nombre del seguro: _____

Nombre de la póliza: _____

Número de Póliza: _____

Personas autorizadas para recoger a los menores:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Mis hijos pueden caminar a su casa después del programa:

Mis hijos pueden manejar a su casa después del programa:

Personas a notificar en caso de una emergencia:

Nombre: _____

Teléfono de día: _____ Teléfono de noche: _____

Nombre del Doctor: _____ Teléfono: _____

Nombre del Dentista: _____ Teléfono: _____



CODE OF CONDUCT: PARTICIPANTS

In order to participate in youth activities sponsored by the Diocese of Monterey, Participants and their Parents/Guardians agree as follows.

Participants agree:

1. I will not enter the ocean.

2. I will politely obey the requests and directions of the adult leaders.

3. I will always stay with my assigned group or buddy.

4. I will always participate in the approved activity.

5. I will always dress appropriately.

6. On overnight trips, I will stay in my assigned room and observe the bedtime and quiet hours schedule until group activities begin the next day or as otherwise directed by adult leaders.

7. I will be on time to activities and will observe all check in rules.

8. I will treat adult leaders, other participants, and community members with respect and will not engage in behavior that reflects poorly on me or the group such as: stealing, swearing, fighting, engaging physically or verbally abusive, being dishonest, damaging property, threatening others, or engaging in disruptive behavior.

9. I will not participate in hazing, teasing, or other similar activities.

10. I will not engage in any illegal activity including:

- Smoking or possessing tobacco in any form
- Possessing or use drugs (Note: Prescription drug use must be disclosed to the adult leaders)
- Gambling
- Possessing any weapon

I will take responsibility for my actions and understand that I will be sent home if I do not comply with this Code of Conduct to the satisfaction of the adult leaders.

Parish: _____
City: _____

Signature of Participant: _____
Print Name: _____

Event: _____
Date: _____



DIocese of MONTEREY
Office of Faith Formation

831-373-1335

AGREEMENT: NON-PARTICIPATING PARENTS/GUARDIANS

1. I will immediately and at my own cost retrieve my son/daughter from this activity if my son/daughter does not comply with this Code of Conduct to the satisfaction of the adult leaders.
2. I have reviewed the Code of Conduct. Participants with my son/daughter. He or she understands the Code of Conduct and has promised to comply with it.
3. My son/daughter will not be allowed to depart early.
4. During the event, I can be reached as follows:

Home: _____
 Work: _____
 Cell: _____
 Other: _____

Signature of Parent/Guardian _____
 Print Name _____

Name of son/daughter _____
 Event _____

Parish: _____
 City: _____



DIOCESE OF MONTEREY
Office of Faith Formation

831-373-1335

CONSENTIMIENTO DE PADRES/GUARDIANES NO PARTICIPANTES

1. Yo inmediatamente y asumiendo los gastos recogeré a mi hijo/a de la actividad o evento si mi hijo/a no cumple con el código de conducta que satisfaga a el líder adulto.
2. Yo he repasado el código de conducta junto con mi hijo/a. El o ella entiende el código de conducta y promete cumplir con el.
3. Durante el evento, me pueden localizar de la siguiente manera:

- a. Casa: _____
- b. Trabajo: _____
- c. Celular: _____
- d. Otro: _____

Firma del padre/guardian _____
Nombre del joven participante _____
Parroquia: _____
Ciudad: _____

Nombre del padre/guardian _____
Letra de molde _____
Evento _____