



ALL SAINTS CHURCH

22824 Second Street, Hayward, CA 94541
Phone: 510-581-2570



Family Faith Formation Registration Registro Para Formacion Familiar

Last Name/ <i>Apellido de Familia</i>		Preferred Language/Idioma preferida:	
Address/ <i>Domicilio</i>		City/Ciudad	Zip/Codigo Postal
Home Phone/ <i>Telefono de Casa</i>	<input type="checkbox"/> New Family/ <i>Familia Nueva</i> <input type="checkbox"/> All Saints School <input type="checkbox"/> CYO <input type="checkbox"/> Returning Family/ <i>Familia Anteriormente en el programa</i>		
Church Registration Number: <i>Número de registro de la Iglesia:</i> Please register if you are not a registered parish member. / Favor de registro si no es miembro registrado de la parroquia.			
Father's Name/ <i>Nombre del Padre</i>		Cell Phone/Número de Celular	
<input type="checkbox"/> Preferred/Preferida: Email Address/Correo-Electrónico	Religion/Religión	Work Phone/Número de Trabajo	
Mother's Name/ <i>Nombre de Madre</i>		Cell Phone/Número de Celular	
<input type="checkbox"/> Preferred/Preferida: Email Address/Correo-Electrónico	Religion/Religión	Work Phone/Número de Trabajo	
With Whom Do the Children Live? / <i>¿Con quien viven los niños?</i> <input type="checkbox"/> Both Parents/Ambos Padres <input type="checkbox"/> Father/Padre <input type="checkbox"/> Mother/Madre <input type="checkbox"/> Other/Otro: <u>If child(ren) live with someone other than their parents, please fill in the following information: / SI los niños viven con alguien que no sean sus padres, por favor complete la siguiente informacion:</u>			
Guardian's Name/ <i>Nombre del guardian</i>		Relationship to Child/ <i>Relación con el niño</i>	
Address/ <i>Domicilio</i>		City/Ciudad	Zip/Codigo Postal
Email Address/Correo-Electrónico	Cell No./Número de Celular	Work No./Número de Trabajo	

For Office Use Only / Para uso de oficina solamente

Parishioner		PAYMENTS: (FEE WAIVED FOR CURRENT ALL SAINTS SCHOOL STUDENTS)		
1 child/ un niño	\$100	DEPOSIT AMT: \$ _____	Check # _____	Date: _____
2 children/ dos hijos	\$150	PAYMENT AMT: \$ _____	Check# _____	Date: _____
3 children/ tres hijos	\$200	PAID IN FULL: \$ _____	Check# _____	Date: _____

STUDENTS / ESTUDIANTES

Please include your CHILD's LAST NAME if it is different from either parent.
Por favor incluya el APELLIDO DEL NINO si es diferente al de alguno de los padres.

1.Name Male/Varón _____ Female/Mujer _____ Nombre _____ <i>Allegeries/Alergias:</i> <i>Special Needs:</i>		Date of Birth/ <i>Fecha de Nacimiento</i>
Photo Consent/Consentimiento de foto <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (see page 4/ver página 4)		
1 st & 2 nd Grade Only / <i>1st y 2nd grado solamente:</i> Class in/Clase en: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Bilingual/ <i>Bilingüe</i>	School Grade/ <i>Grado de Escuela</i>	Faith Formation Grade/ <i>Grado de Formación de fe</i>
Been Baptized?/ <i>Fue Bautizado?</i> <input type="checkbox"/> Yes at All Saints - Date (Fecha) _____ <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Baptism certificate./ <i>Favor de incluir una copia del certificado</i> <input type="checkbox"/> No. Please attach Baptismal application form with a copy of Birth Certificate/ <i>Incluye una copia del acta de nacimiento.</i>		
Received First Communion?/ <i>Ha recibido Su Primera communion?</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Communion certificate./ <i>Favor de incluir una copia del certificado</i>	Received Confirmation?/ <i>Ha recibido Su Confirmación</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Confirmation certificate./ <i>Favor de incluir una copia del certificado.</i>	
2.Name Male/Varón _____ Female/Mujer _____ Nombre _____ <i>Allegeries/Alergias:</i> <i>Special Needs:</i>		Date of Birth/ <i>Fecha de Nacimiento</i>
Photo Consent/Consentimiento de foto <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (see page 4/ver página 4)		
1 st & 2 nd Grade Only / <i>1st y 2nd grado solamente:</i> Class in/Clase en: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Bilingual/ <i>Bilingüe</i>	School Grade/ <i>Grado de Escuela</i>	Faith Formation Grade/ <i>Grado de Formación de fe</i>
Been Baptized?/ <i>Fue Bautizado?</i> <input type="checkbox"/> Yes at All Saints - Date (Fecha) _____ <input type="checkbox"/> No. Please attach Baptismal application form with a copy of Birth Certificate/ <i>Incluye una copia del acta de nacimiento.</i> <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Baptism certificate./ <i>Favor de incluir una copia del certificado.</i>		
Received First Communion?/ <i>Ha recibido Su Primera communion?</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Communion certificate./ <i>Favor de incluir una copia del certificado</i>	Received Confirmation?/ <i>Ha recibido Su Confirmación</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Confirmation certificate./ <i>Favor de incluir una copia del certificado.</i>	
3.Name Male/Varón _____ Female/Mujer _____ Nombre _____ <i>Allegeries/Alergias:</i> <i>Special Needs:</i>		Date of Birth/ <i>Fecha de Nacimiento</i>
Photo Consent/Consentimiento de foto <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (see page 4/ver página 4)		
1 st & 2 nd Grade Only / <i>1st y 2nd grado solamente:</i> Class in/Clase en: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Bilingual/ <i>Bilingüe</i>	School Grade/ <i>Grado de Escuela</i>	Faith Formation Grade/ <i>Grado de Formación de fe</i>
Been Baptized?/ <i>Fue Bautizado?</i> <input type="checkbox"/> Yes at All Saints - Date (Fecha) _____ <input type="checkbox"/> No. Please attach Baptismal application form with a copy of Birth Certificate/ <i>Incluye una copia del acta de nacimiento.</i> <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Baptism certificate./ <i>Favor de incluir una copia del certificado.</i>		
Received First Communion?/ <i>Ha recibido Su Primera communion?</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Communion certificate./ <i>Favor de incluir una copia del certificado</i>	Received Confirmation?/ <i>Ha recibido Su Confirmación</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Confirmation certificate./ <i>Favor de incluir una copia del certificado.</i>	

ALL SAINTS CHURCH
FAMILY FAITH FORMATION REGISTRATION

Last Name/ _____
Apellido de Familia

PARENTAL/GUARDIAN AGREEMENT
GUARDIAN LEGAL

As the parent(s)/guardian(s) of the child(ren) listed on this form, I hereby give my permission for his/her participation in any and all Faith Formation activities. I agree to adhere to **COVID-19 prevention requirements**, and to direct my child to cooperate and conform to directions and instructions of Faith Formation personnel responsible for Faith Formation activities. I have read the information included in the letter and I agree to all conditions required for my child's participation in the Faith Formation Program, including regular Mass attendance with my child, 6 Parent Faith Formation Sessions, and attendance at all parent information meetings and family activities.

Como el (los) padre(s) de este (estos) niño (s) indicado(s) en esta solicitud, doy (damos) permiso en la participación de todas las actividades relacionadas con el catecismo. Acepto cumplir con **los requisitos de prevención de COVID-19**, y Estoy (estamos) de acuerdo en dirigir a mi(s) hijo(s) a cooperar y conformar a las instrucciones dadas por el personal del catecismo/ encargados del programa. Estoy informado (a) y de acuerdo de todas las condiciones para que mi(s) hijo(s) participe en el programa de formación de fe, incluyendo la asistencia regular de la Misa, las 6 sesiones de Formación de Fe para adultos, y mi (nuestra) asistencia a todas las reuniones informativas y de actividad familiar.

In the event I cannot be reached in any emergency, I give permission to the following adults:
En caso de una emergencia, y no se puedan comunicar conmigo (nosotros), doy (damos) permiso que se comuniquen con los siguientes adultos:

Name: _____ Number: _____ Relationship _____
Nombre Número Relación

Name: _____ Number: _____ Relationship _____
Nombre Número Relación

To authorize by his/her signature whatever medical treatment may be considered necessary by the attending physician for my/our child. / Autorización para que mi hijo(s) sea atendido por un profesional medico que atienda a mi hijo(s). To authorize by/his her signature that you have read the below Publication of Student Photos & Work Information./ Para autorizar por su firma que ha leído la siguiente publicación de fotos e información del trabajo del estudiante. (see page 4/ver página 4)

Mother's Signature/ <i>Firma de la Madre</i>	Date/ <i>Fecha</i>
Father's Signature/ <i>Firma del Padre</i>	Date/ <i>Fecha</i>
Guardian's Signature/ <i>Firma del Guardian</i>	Date/ <i>Fecha</i>

I am interested in the following types of volunteer service: (please check all that apply):
Estoy interesada en participar como voluntario (ria): (por favor señale)

- Catechist or Catechetical Volunteer / *Catequista o Voluntario Catequético*
- Any Family Faith Formation Program / *Programa de Formación de fe en Español*

Publication of Student Photos and Work

All Saints Children's Faith Formation requests your consent for Catechists and staff to photograph and/or video record your child(ren) during Faith Formation activities, and publish said photos and/or videos of your child(ren), as well as your child's/children's work. Photos/videos and student work is published in a variety of ways for the purpose of educating students, promoting Faith Formation education or diocese. If you give your permission, Faith Formation may publish photographs/videos of your child(ren) and/or samples of work done by your child(ren) in a variety of ways. The publications could include, but are not limited to, Faith Formation newsletters and publications, diocesan newsletters and newspapers. To protect students' identities, last names will not be used with student work and photographs of students will not have any identifying information other than grade level.

(NOTE – If you select NO, your child will not be allowed to participate in group photo opportunities.)

Forma de Consentimiento de Publicación de fotos y proyectos de los estudiantes

El Programa de Formación de la Iglesia de Todos Los Santos requiere de su consentimiento para los catequistas y personal para fotos y video de sus niños/as, para actividades, y publicar dichas fotos/videos de sus niños/as, así como también el proyecto de sus niños/as. Fotos/Videos y proyectos del estudiante pueden ser utilizados en varias maneras con el propósito de educar estudiantes, promocionar nuestro programa de Formación de Fe y/o la Diócesis. Si usted firma este consentimiento, el programa de Formación de Fe puede publicar fotos/videos y/o proyectos de sus niños/as en distintas manera. Las publicaciones pueden incluir, pero no son limitadas a, información de Formación de Fe y publicaciones, información de la Diócesis y sus publicaciones, la página de internet de la iglesia, página social de la iglesia y los periódicos locales. Para proteger la identidad del estudiante, los apellidos serán omitidos con las fotografías, videos o proyectos. Dichas fotografías, videos o proyectos, no tendrán identificación personal del estudiante otra que no sea el nivel de grado.

(NOTA: si selecciona NO, su hijo no podrá participar en oportunidades de fotos grupales)

For any questions or concerns, please email: Darden Paule at:
Para cualquier pregunta favor de mandar un correo electronico:
Dpaul.allsaints@gmail.com

Please return this form with registration fee and Sacrament certificates to:
Por favor devuelva este formulario con cuota de inscripción y certificado de sacramento a:

Delores Nnam
All Saints Parish Office
c/o Faith Formation
22824 Second Street
Hayward, CA 94541
510-581-2570
Delores: ext. 120
e-mail: dnam.allsaints@gmail.com

OFFICE NOTES/NOTAS: _____

Rev. 8/12/20den (Faith Formation Registration Form-Final 2020)