



SHRINE CHURCH OF
OUR LADY OF THE AMERICAS
A MISSION OF BLESSED SACRAMENT PARISH

Faith Formation Registration Form

Year: 2018-2019

Church: 273 Central Avenue Albany NY, 12206 | Office: 274 Sherman Street Albany NY, 12206 | Phone: (518) 465-3685 | Email: info@ourladyoftheamericas.org |

Family Information:

(Información Familiar)

Today's Date: _____

(MM/DD/YYYY)

Family Name: _____
(Apellido de la familia)

Phone Number: _____

Address: _____
(Dirección)

City: _____ State: _____ Zip Code: _____
(Ciudad) (Estado) (Código-Postal)

Parents Information:

(Información sobre los padres)

Mother's Name: _____
(Nombre de la Madre)

Father's Name: _____
(Nombre del Padre)

Mother's Phone Number: _____
(Teléfono de la Madre)

Father's Phone Number: _____
(Teléfono del Padre)

Mother's Religion: _____
(Religion de la Madre)

Father's Religion: _____
(Religion del Padre)

Civil Status: Married Divorce Single
(Estado Civil) Casada Separada Soltera

Civil Status: Married Divorce Single
(Estado Civil) Casada Separada Soltera

Candidate(s) Information:

(Información sobre los padres)

Candidate 1

Candidate Name: _____
[Nombre del Candidato(a)]

Age: _____ Gender: _____
(Edad) (Genero)

School Name: _____
(Nombre de Escuela)

Grade: _____
(Grado)

Date of Birth: _____ City of Birth/State: _____
(Fecha de Nacimiento) (MM/DD/YYYY) (Ciudad/ Estado de Nacimiento)

Country of Birth: _____
(País de Nacimiento)

Registering for: Pre-K Catechism Level Initiation Catechism Level First Communion Confirmation

Baptized Date: _____ Church: _____ City: _____ State: _____
(Bautizado) (Fecha) (Iglesia) (Ciudad) (Estado)

Any allergies or medical concerns to be made aware of: _____
(Cualquier alergia o inquietud médica a tener en cuenta)

Candidate 2

Candidate Name: _____
[Nombre del Candidato(a)]

Age: _____ Gender: _____
(Edad) (Genero)

School Name: _____
(Nombre de Escuela)

Grade: _____
(Grado)

Date of Birth: _____ City of Birth/State: _____
(Fecha de Nacimiento) (MM/DD/YYYY) (Ciudad/ Estado de Nacimiento)

Country of Birth: _____
(País de Nacimiento)

Registering for: Pre-K Catechism Level Initiation Catechism Level First Communion Confirmation

Baptized Date: _____ Church: _____ City: _____ State: _____
(Bautizado) (Fecha) (Iglesia) (Ciudad) (Estado)

Any allergies or medical concerns to be made aware of: _____
(Cualquier alergia o inquietud médica a tener en cuenta)

Candidate 3

Candidate Name: _____
[Nombre del Candidato(a)]

Age: _____ Gender: _____
(Edad) (Genero)

School Name: _____
(Nombre de Escuela)

Grade: _____
(Grado)

Date of Birth: _____ City of Birth/State: _____
(Fecha de Nacimiento) (MM/DD/YYYY) (Ciudad/ Estado de Nacimiento)

Country of Birth: _____
(País de Nacimiento)



Registering for: Pre-K Catechism Level Initiation Catechism Level First Communion Confirmation

Baptized (Bautisado) Date: _____ (Fecha) Church: _____ (Iglesia) City: _____ (Ciudad) State: _____ (Estado)

Any allergies or medical concerns to be made aware of: _____
(Cualquier alergia o inquietud médica a tener en cuenta)

Candidate 4

Candidate Name: _____ (Nombre del Candidato(a)) Age: _____ (Edad) Gender: _____ (Genero)

School Name: _____ (Nombre de Escuela) Grade: _____ (Grado)

Date of Birth: _____ (Fecha de Nacimiento) (MM/DD/YYYY) City of Birth/State: _____ (Ciudad/ Estado de Nacimiento) Country of Birth: _____ (País de Nacimiento)

Registering for: Pre-K Catechism Level Initiation Catechism Level First Communion Confirmation

Baptized (Bautisado) Date: _____ (Fecha) Church: _____ (Iglesia) City: _____ (Ciudad) State: _____ (Estado)

Any allergies or medical concerns to be made aware of: _____
(Cualquier alergia o inquietud médica a tener en cuenta)

Required Documents for all Candidates (Documentos Requeridos para todos los candidatos):

Please include a copy of (Por favor incluya una copia de):

Baptism Certificate (all the levels) (Certificado de Bautismo – En todos los niveles) Complete Shrine Church Registration Form (all levels) (Completar la hoja de registro para la Iglesia Santuario)

Parental Authorization (Autorización de los Padres):

- I give permission for my child to take part in the **Shrine Church of Our Lady of the Americas** Faith Formation Program activities on and off church grounds. (Doy permiso para que mi hijo participe en las actividades del Programa de Formación de Fe de la Iglesia Santuario de Nuestra Señora de las Américas dentro y fuera de los predios de la iglesia.)
- In the event of an emergency and if I cannot be contacted, I hereby authorize an adult in whose care my child(ren) has been entrusted, to seek on my behalf any emergency medical treatment deemed necessary by them for whatever reason should, in their discretion, the need arise. In such a situation attempts will be made to notify the parents/guardians as soon as possible. I agree to be fully financially responsible for any such medical treatment or emergency services and agree to reimburse **Shrine Church of Our Lady of the Americas** for any costs they may incur as a result. (En caso de una emergencia y si no puedo ser contactado, por la presente autorizo a un adulto a cuyo cuidado se ha confiado a mi (s) hijo (s), para que busque en mi nombre cualquier tratamiento médico de emergencia que consideren necesario por cualquier motivo, A su discreción, según surja la necesidad. En tal situación, se intentará notificar a los padres / tutores lo antes posible. Estoy de acuerdo en ser plenamente responsable financieramente de cualquier tratamiento médico o servicio de emergencia y estoy de acuerdo en reembolsar a la Iglesia Santuario Nuestra Señora de las Américas por cualquier costo en el que puedan incurrir.)
- I give permission for photographs, digital images, videos, and/or audio recordings to be taken of my child(ren) which may be used on the **Shrine Church of Our Lady of the Americas** website, in print, and other media for the purpose of promotion, illustration, advertising or publication, without compensation. All recorded media; prints and created media from the content shall constitute the property of **Shrine Church of Our Lady of the Americas** and will not be sold. (Doy permiso para que se tomen fotografías, videos de imágenes digitales y / o grabaciones de audio de mi (s) hijo (s) que se pueden usar en el sitio web de la Iglesia de Nuestra Señora de las Américas, en forma impresa, y en otros medios de comunicación con el propósito de promoción, ilustración, publicidad o publicación, sin compensación. Todos los medios grabados; las impresiones y los medios creados a partir del contenido serán propiedad de la Iglesia Santuario de Nuestra Señora de las Américas y no se venderán.)
 I do not give permission for photographs, digital images, videos, and/or audio recordings to be taken of my child(ren). (No doy permiso para que se tomen fotografías, videos de imágenes digitales y / o grabaciones de audio de mi (s) hijo (s).)

I, the undersigned, have read this release and understand all its terms and execute it voluntarily and with full knowledge of its significance. (Yo, el abajo firmante, he leído este comunicado y entiendo todos sus términos y lo ejecuto voluntariamente y con pleno conocimiento de su importancia.)

Signature of Parent/Guardian
(Firma del Padre, Madre o Tutor)

Date
(Fecha)