

Estimados candidatos a la Confirmación y padres de familia,

¡Le doy la bienvenida a los que apenas comienzan su preparación para recibir la Confirmación!  
Ya aquellos que están de regreso para su segundo año ¡es genial tenerlos de vuelta!

Este año estamos haciendo algunos cambios significativos al programa de Confirmación, ya que deseamos tener a nuestros jóvenes más involucrados en la vida de nuestra comunidad parroquial. En breve, este es nuestro plan:

- Todos los candidatos a la Confirmación de 1° y 2° año se reunirán en un mismo grupo;
- Nos reuniremos el PRIMER domingo (8 veces);
- Las sesiones darán comienzo con la Misa dominical de las 6:00 de la tarde, seguidas por la clase/actividad en el Salón Parroquial, y concluirán a las 8:15;
- Los candidatos a la Confirmación se rotarán en su servicio a la comunidad parroquial específicamente en los siguientes ministerios: bienvenida, monaguillos, lectores y ujieres;
- Habrá varios expositores ADULTOS para las primeras reuniones dominicales (por ejemplo: P. Kelly, P. David, Don Cleave). Vamos a utilizar *Decision Point* de Matthew Kelly como nuestro recurso didáctico;
- Necesitaremos la ayuda de los padres para que sirvan como "adultos en el cuarto" y "servidores de refrigerios" - para cumplir con nuestra política de protección de niños, estos padres tendrán que proporcionar sus huellas dactilares y pasar la verificación de antecedentes,

Al revisar el CALENDARIO TENTATIVO en la parte posterior de esta carta, por favor presten mucha atención a nuestra **Reunion de Padres/Estudiantes el domingo 16 de septiembre de 2018** en el salón parroquial. Dara comienzo después de la Misa de las 6:00 de la tarde.

Al hacer el calendario, hemos tratado de ser muy respetuosos de los fines de semanas de 3 días, en los que las familias puedan estar de viaje, así como del domingo del Super Bowl en febrero de 2019. Nuestra expectativa es que cada candidato a la Confirmación éste presente en todas las fechas del calendario.

A los padres de los candidatos, les necesitamos la ayuda. Estos son SUS hijos... por favor sean generosos con su tiempo y talentos al querer y desear prepararlos bien, como jóvenes católicos.

P. Kelly Vandehey,  
Parroco

PROGRAMA TENTATIVO DE PREPARACION PARA LA  
CONFIRMACION

2018-2019

6:00 p.m. - 8:15 p.m.

---

Septiembre	16	Reunión de padres/estudiantes
Octubre	7	<i>La vida es una elección</i>
Noviembre	4	<i>¿Que te detiene?</i>
Diciembre	2	<i>La pregunta de Jesus</i>
Enero	6	<i>El proceso de la oración</i>
Marzo	3	<i>La Biblia</i>
Abril	7	<i>Relaciones</i>
Mayo	5	<i>La Eucaristía</i>

# 2018

## Misión San Luis Obispo

### Confirmación

(La Misión San Luis Obispo mantiene esta información confidencial)

Nombre de la/el joven: \_\_\_\_\_

Teléfono DE LA / EL JOVEN: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico DE LA / EL JOVEN: \_\_\_\_\_

Teléfono DEL PADRE / TUTOR: \_\_\_\_\_

Hombre  
 Mujer

Primer año  
 Segundo año

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado que cursa en la escuela: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

### Domicilio

Domicilio Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad y código postal: \_\_\_\_\_

Nombre apellidos de SOLTERA de la madre: \_\_\_\_\_

Nombre apellidos del padre: \_\_\_\_\_

Tutor Legal de la/el joven: en caso de faltar el padre o la madre: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico a las que podamos enviar notificaciones:

Del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Del madre o tutor: \_\_\_\_\_

Sacramentos que ha recibido su hijo (*por favor marque*):

Bautismo: Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Iglesia

Primer Comunión: Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Iglesia

Deberá proporcionar **el Certificado de Bautismo antes de la fecha de Confirmación**, a menos de que su hijo(a) haya sido bautizado(a) en la Misión San Luis Obispo. Nosotros notificaremos a la iglesia donde se celebró el Bautismo una vez que su hijo(a) haya sido confirmado.

**Costo de la inscripción: \$80 por el programa de 2 años**

Ya se pagó el costo en el 1 er año

*Por favor haga sus cheques pagaderos a: Old Mission Church*

Si el costo de la inscripción representa un problema para su familia, póngase en contacto con el coordinador del Ministerio de Jóvenes.

A ninguna familia se le negará la participación debido al costo.

OFFICE USE ONLY: Fee paid: \_\_\_\_\_ Baptismal Certificate Received: \_\_\_\_\_ First Eucharist: \_\_\_\_\_

Date Confirmed: \_\_\_\_\_ Sent Confirmatin letter to Church of Baptism: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**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:	<b>Confirmación / Ministerio de Jóvenes</b>
Fechas:	<b>Septiembre 16, 2018 a Mayo 19 2019</b>
Modo de transportación:	<b>N/A</b>
<small>(Los padres son responsables de proveer transportación a y después de clases.)</small>	

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 especifico, 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 el/ella esta consciente de y entiende la importancia de seguir todas las reglas establecidas por los supervisores.

\_\_\_\_\_  
 Firma del padre o tutor  
 Favor de proveer la siguiente información:

\_\_\_\_\_  
 Fecha

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: \_\_\_\_\_