



St. Mark the Evangelist Faith Formation Registration 2017-2018

Parent Information / Información de los Padres

Contact Information / Información de Contacto

Parent/Guardian: / Padre o Guardián:

Full Name / Nombre Completo _____ Relationship to Child / Parentesco del niño(a) _____

Cell Phone / Telefono Celular _____ Cell Phone Carrier / Compañía del celular _____ Email Address / Correo Electrónico _____

Okay to text you at this number for administrative purposes? (i.e. session cancellation)
¿Le gustaría recibir textos sobre temas administrativos, como cambio o cancelaciones de clases? YES ___ SI ___ NO ___

Parent/Guardian: / Madre o Guardián:

Full Name /Nombre Completo _____ Relationship to Child / Parentesco del niño(a) _____

Cell Phone /Tel. Celular _____ Cell Phone Carrier / Compañía del Celular _____ Email Address / Correo electrónico _____

¿Le gustaría recibir textos de cambios o cancelaciones de clases? SI ___ NO ___

Children Live With/ ¿Con quién viven los niños? Both Parents:/Los dos Padres ___ Father / Padre ___ Mother/Madre ___ Other/Otro ___

Home Address / Dirección _____ City / Ciudad _____ Zip Code / Código Postal _____ Home Phone / Teléfono _____

Emergency Contact (*must have on file*) / Contacto de Emergencia (*necesario para el archivo*)

Name /Nombre _____ Cell Phone / Tel. Celular _____ Relationship to Child / Parentesco del niño(a) _____

Ministry Opportunities/Oportunidades de Ministerio

Please check below the areas you or your spouse would be interested in serving God and His beloved children at St. Mark. A ministry leader will contact you to give you more information about your desired position and the Diocese of Dallas Safe Environment Program.
Un líder del ministerio le contactará para darle más información sobre la posición deseada y el programa de ambiente seguro de la Diócesis de Dallas.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Catechist /Catequista / Small Group Co-Leader | <input type="checkbox"/> Facility and Hall Monitor / Monitor de pasillo |
| <input type="checkbox"/> Office Assistant /Asistente de oficina | |
| <input type="checkbox"/> Event chaperone/supervisor (a) de eventos | <input type="checkbox"/> Confirmation Team (Dates TBD)
(Youth Ministry) / Equipo de Confirmación (Ministerio Juvenil) |

Which grade level would you consider serving with? ¿En qué grado le gustaría ayudar? _____

Would you like to be placed with your child? ¿Le gustaría estar con su hijo? YES ___ NO ___ SI ___ NO ___

Releases / Permisos

I, _____, hereby authorize my child's participation in St. Mark the Evangelist Faith Formation and/or Youth Ministry in Plano. I understand all reasonable precautions will be taken to keep my child safe during St. Mark activities. I will not hold St. Mark Church, the Diocese of Dallas, members of their staff or volunteers, responsible for accidental harm or injury that may occur during this activity. I am authorized to do so by law, and I authorize the administration of emergency medical treatment for the subjects of this release form. I understand I will be notified immediately. If I cannot be reached, I consent to the actions of the attending physician, dentist, or medical professional. I hereby release St. Mark the Evangelist and its agents from liability for action taken pursuant to this release.

I agree to allow St. Mark employees or volunteers to take video recordings, audio recordings, or photographs of my child to be used for administrative or promotional purposes, including but not limited to St. Mark's bulletin, website, and social media pages.

Yo, _____, autorizo la participación de mi hijo(a) en Formación de Fe o en el Ministerio Juvenil en St. Mark the Plano, TX. Entiendo que todas las precauciones razonables se tomarán para que mi hijo(a) este seguro durante las actividades de St. Mark. No tomare acción legal en contra de la iglesia de St. Mark de la diócesis de Dallas, ni miembros de su personal o voluntarios, por cualquier daño o accidente casual o por heridas que sufriera mi hijo(a) en las actividades. Por ley autorizo para que le sea administrado el tratamiento médico de emergencia y se me notifique de inmediato. Si no me pueden localizar, estoy consciente que los gastos del médico, dentista o profesionales médicos, correrán por mi cuenta.

Estoy de acuerdo en permitir que los empleados de St. Mark the Evangelist o voluntarios tomen fotografías o grabaciones de audio y vídeo, a mi hijo(a) para ser utilizadas con fines administrativos o de promoción, incluyendo el boletín de St. Mark the Evangelist el sitio web o páginas de medios sociales.

Parent Signature _____
Firma del Padre

Date _____
Fecha

Youth Ministry Additional Release/Permisos para Ministerio Juvenil

Child 1 Name: _____ Cell Phone #: _____ Cell Carrier: _____

Niño 1 Nombre Tel. de Celular: Compañía del celular

Child 2 Name: _____ Cell Phone #: _____ Cell Carrier: _____

Niño 2 Nombre Tel. de Celular: Compañía del celular

I give St. Mark Youth Ministry permission to call or text my child for administrative matters (i.e., last-minute session cancellation) and/or as needed for any off-campus events. I give St. Mark Youth Ministry permission to connect with my child via social media. I understand that any social media communication will be initiated by my child and St. Mark will not contact my child without his/her consent.

Autorizo al Ministerio Juvenil de St. Mark the Evangelist que le llame o le manden un texto a mi hijo(a) para asuntos administrativos, es decir, cancelación de última hora en las actividades o según sea necesario para cualquier evento fuera de nuestras instalaciones. Doy permiso al Ministerio Juvenil de St. Mark the Evangelist para comunicarse con mi hijo(a) vía las redes sociales, siempre y cuando mi hijo(a) inicie primero la comunicación con St. Mark the Evangelist.

Parent Initials: Iniciales de los Padres _____

Student Information / Información del Estudiante

Child One: / Primer Niño:

Last Name / Apellido First / Nombre Middle / Segundo Nombre Date of Birth / Fecha de Nacimiento

Male/Female / Masculino/Femenio School / Escuela Grade 2017-2018 / Grado en el 2017-2018

Previous Faith Formation / Clases Previas de Formación de Fe: None _____ Catholic School _____ Parish Program _____
Ninguna _____ Escuela Católica _____ Programa parroquial _____

Last Grade and Date Faith Formation was attended: / El ultimo grado y fecha que asistieron a Formación de Fe _____

Where? / ¿Donde? _____

Marque los sacramentos que ha recibido:

Baptism/Bautismo (Catholic/Católico Y / N) Reconciliation/Reconciliación Y / N Eucharist/Eucaristía Y / N Confirmation/Confirmación Y / N

Session Selection:/Selección de Sesión:

1st Choice / 1^{ra} Opción _____ 2nd Choice / 2^{da} Opción _____ 3rd Choice / 3^a Opción _____

Health History and Special Needs

Does this child have any medical or psychological conditions, physical disabilities, special learning needs, etc.? Please explain EVERYTHING! This information is **crucial** to us in order to provide a safe and successful learning and social environment, so please include ADD, ADHD, Autism/Asperger's Syndrome, depression, etc. Information will only be shared with adults who are responsible for your child's formation.

Historial de salud y Necesidades Especiales

Por favor indique todas las necesidades especiales o de salud que tenga su niño(a) incluyendo alergias, enfermedades crónicas, incapacidades, deficiencias de aprendizaje etc. Esta información es necesaria para proveer un ambiente seguro y aprendizaje exitoso (por favor incluya ADD, ADHD, Autismo, Síndrome de Asperger etc., y se compartirá solo con los adultos que son responsables con la formación de su hijo(a).

Child Two: / Segundo Niño:

Last Name / Apellido First / Nombre Middle / Segundo Nombre Date of Birth / Fecha de Nacimiento

Male/Female / Masculino/Femenio School / Escuela Grade 2017-2018 / Grado en el 2017-2018

Previous Faith Formation / Clases Previas de Formación de Fe: None _____ Catholic School _____ Parish Program _____
Ninguna _____ Escuela Católica _____ Programa parroquial _____

Last Grade and Date Faith Formation was attended: / El ultimo grado y fecha que asistieron a Formación de Fe _____

Where? / ¿Donde? _____

Marque los sacramentos que ha recibido:

Baptism/Bautismo (Catholic/Católico Y / N) Reconciliation/Reconciliación Y / N Eucharist/Eucaristía Y / N Confirmation/Confirmación Y / N

Session Selection:/Selección de Sesión:

1st Choice / 1^{ra} Opción _____ 2nd Choice / 2^{da} Opción _____ 3rd Choice / 3^a Opción _____

Health History and Special Needs / Historial de salud y Necesidades Especiales

Student Information / Información del Estudiante

Child Three: / Tercer Niño:

Last Name / Apellido First / Nombre Middle / Segundo Nombre Date of Birth / Fecha de Nacimiento

Male/Female / Masculino/Femenio School / Escuela Grade 2017-2018 / Grado en el 2017-2018

Previous Faith Formation / Clases Previas de Formación de Fe: None _____ Catholic School _____ Parish Program _____
Ninguna _____ Escuela Católica _____ Programa parroquial _____

Last Grade and Date Faith Formation was attended: / El ultimo grado y fecha que asistieron a Formación de Fe _____

Where? / ¿Donde? _____

Marque los sacramentos que ha recibido:

Baptism/Bautismo (Catholic/Católico Y / N) Reconciliation/Reconciliación Y / N Eucharist/Eucaristía Y / N Confirmation/Confirmación Y / N

Session Selection:/Selección de Sesión:

1st Choice / 1^{ra} Opción _____ 2nd Choice / 2^{da} Opción _____ 3rd Choice / 3^a Opción _____

Health History and Special Needs / Historial de salud y Necesidades Especiales

Child Four: /Cuarto Niño:

Last Name / Apellido First / Nombre Middle / Segundo Nombre Date of Birth / Fecha de Nacimiento

Male/Female / Masculino/Femenio School / Escuela Grade 2017-2018 / Grado en el 2017-2018

Previous Faith Formation / Clases Previas de Formación de Fe: None _____ Catholic School _____ Parish Program _____
Ninguna _____ Escuela Católica _____ Programa parroquial _____

Last Grade and Date Faith Formation was attended: / El ultimo grado y fecha que asistieron a Formación de Fe _____

Where? / ¿Donde? _____

Marque los sacramentos que ha recibido:

Baptism/Bautismo (Catholic/Católico Y / N) Reconciliation/Reconciliación Y / N Eucharist/Eucaristía Y / N Confirmation/Confirmación Y / N

Session Selection:/Selección de Sesión:

1st Choice / 1^{ra} Opción _____ 2nd Choice / 2^{da} Opción _____ 3rd Choice / 3^a Opción _____

Health History and Special Needs / Historial de salud y Necesidades Especiales

Sessions and Payment / Costo y Sesiones

**PK4 thru 5th Grade /
Programa de Pre-escolar hasta 5^o grado**

Sessions held in St. Mark School /
las sesiones son en la escuela de St. Mark.

Sunday – PK4 – 5th Grade /Domingo – PK4 -5^o Grado
 8:45 - 10:00am English/ Inglés
 10:30 -11:45am English/Spanish/ Inglés/Español
 1:15 - 2:30pm Spanish/ Español

Wednesday – K – 5th Grade Miércoles K – 5^o Grado
 6:45-8:00pm (English/Spanish Inglés/Español)

Please register your child for the session language in which they learn best. Por favor inscriba a su hijo(a) en la sesión cuyo idioma el niño(a) comprende mejor y así aprenderá mejor.

6th thru 12th Grade / 6^o hasta 12^o Grado

All sessions held in English (todos las sesiones son en Ingles)
in the St. Mark Parish Center.

Sunday / Domingo
Middle School - 6th- 8th Grade and High School - 9-12th Grade
 10:15 - 11:45am or 1:15 - 2:45pm **Pre-Confirmation**

Wednesday / Miércoles
Middle School - 6th- 8th Grade and High School - 9-12th Grade
 7:00 - 8:30 pm **Pre-Confirmation**

Please note: Sept. 10 & Sept 13 - Teen/Parent Confirmation Orientation Mtg. for 1st & 2nd yr. students at their scheduled session time. *DOES NOT INCLUDE 6TH GRADE OR FIRST YEAR HOME STUDY SESSIONS*

Sacrament Candidates (those in their 2nd year of preparation) will also attend three "Sacrament Saturdays."

Sunday / Domingo – High School 9-12th Grade Youth Group
 7:15 – 8:45pm

- The Way (in English) meet in the Youth Center*
- El Camino (in Spanish) meet in the Great Room*

*Completion of Youth YM Annual form is necessary--NO COST
 * Neither Youth Group fulfills Sacramental Preparation requirements.

Home Study

Home study is available for families with students of all grades. Please call the Faith Formation Office for additional information; information regarding Home Based Catechesis is available on our website at www.stmarkplano.org under Faith Formation/Documents.

Payment Worksheet	Reg-EFF	\$ _____	
Step 1: \$65.00 for one child/por un niño			
\$115.00 for two children/por dos niños	YM	\$ _____	\$ _____
\$150.00 for three or more children/por tres o más niños			
Step 2: \$25.00 per child receiving First Reconciliation/Communion preparation.		\$25.00x _____ =	\$ _____
\$25.00 por niño en la preparación sacramental de Reconciliación y Comunión.			
Step 3: \$70.00 per child receiving Confirmation preparation. This registers your child for Sacrament Saturdays and pays for their Confirmation retreat.		\$70.00x _____ =	\$ _____
\$70.00 por niño en preparación de la Confirmación Esto inscribe a su niño en los Sábados Sacramentales e incluye el pago del retiro de Confirmación.			
Step 4: \$60.00 per child if you have not been a registered parishioner of St. Mark for at least 6 months.		\$60.00x _____ =	\$ _____
\$60.00 Por niño si no han sido parroquianos de St. Mark cuando menos seis (6) meses.			
Step 5: Total of Prior Year 2016-2017 not paid / Total de año 2016-2017 no pagado			\$ _____
Step 6: \$25.00 if you are registering after Aug. 31, 2017			\$ _____
\$25.00 Si se inscribe después del 31 de agosto, 2017			
Step 7: Donation to assist other families. Thank you for your generosity!			\$ _____
Donación para ayudar a otras familias ¡Gracias por su generosidad!			
TOTAL DUE: \$			_____

Payment should accompany registration in order to place a child in a class. Pago se hace al momento de inscripción para que su hijo entre a clases.

Student Information / Información del Estudiante

Child Five: / Quinto Niño:

Last Name / Apellido First / Nombre Middle / Segundo Nombre Date of Birth / Fecha de Nacimiento

Male/Female / Masculino/Femenio School / Escuela Grade 2017-2018 / Grado en el 2017-2018

Previous Faith Formation / Clases Previas de Formación de Fe: None _____ Catholic School _____ Parish Program _____
Ninguna _____ Escuela Católica _____ Programa parroquial _____

Last Grade and Date Faith Formation was attended: / El ultimo grado y fecha que asistieron a Formación de Fe _____
Where? / ¿Donde? _____

Marque los sacramentos que ha recibido:

Baptism/Bautismo (Catholic/Católico Y / N) Reconciliation/Reconciliación Y / N Eucharist/Eucaristía Y / N Confirmation/Confirmación Y / N

Session Selection:/Selección de Sesión:

1st Choice / 1^{ra} Opción _____ 2nd Choice / 2^{da} Opción _____ 3rd Choice / 3^a Opción _____

Health History and Special Needs / Historial de salud y Necesidades Especiales

Child Six: / Sexto Niño:

Last Name / Apellido First / Nombre Middle / Segundo Nombre Date of Birth / Fecha de Nacimiento

Male/Female / Masculino/Femenio School / Escuela Grade 2017-2018 / Grado en el 2017-2018

Previous Faith Formation / Clases Previas de Formación de Fe: None _____ Catholic School _____ Parish Program _____
Ninguna _____ Escuela Católica _____ Programa parroquial _____

Last Grade and Date Faith Formation was attended: / El ultimo grado y fecha que asistieron a Formación de Fe _____
Where? / ¿Donde? _____

Marque los sacramentos que ha recibido:

Baptism/Bautismo (Catholic/Católico Y / N) Reconciliation/Reconciliación Y / N Eucharist/Eucaristía Y / N Confirmation/Confirmación Y / N

Session Selection:/Selección de Sesión:

1st Choice / 1^{ra} Opción _____ 2nd Choice / 2^{da} Opción _____ 3rd Choice / 3^a Opción _____

Health History and Special Needs / Historial de salud y Necesidades Especiales