



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

Main Church Entrance: 273 Central Ave.; Mailing/Office Address: 274 Sherman St.; Ramp Entrance: N. Lake Ave., Albany, NY 12206
(518) 465-3685, Ext. 12

Email: OLAmericShrine@gmail.com Website: www.ourladoftheamericas.org

FaithFormationCoordinator/ Coordinadora de formación de Fe Confesora Franco cflovejesus@aol.com

Faith Formation Registration Form for 2023-2024

Cuota: 2023-2024 \$30.00 (1 Niño/a) o \$50.00 pormás de un niño/a

Fee: 2023-2024 \$30.00 (1 Child) or \$50.00 for more than one child

Father's Name / Nombre del Padre _____ Cellular/Celular _____

Dirección /Address _____ City _____ State _____ Zip _____

MotherName/Nombre de la Madre _____ Cellular/Celular _____

Dirección /Address _____ City _____ State _____ Zip _____

Candidate 1

Candidate Name _____ Date of Birth: _____ Age _____ Gender _____

Nombre del Candidato _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Genero _____

City of Birth/State _____ Country of Birth _____

Ciudad/Estado de Nacimiento _____ 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 _____

Name of School the child will attend in Sept. 2023 _____ Grade _____

Nombre de Escuela que asistirá el niño/a en Sept. 2023 _____ Grado _____

Any Allergies or medical concerns to be made aware of: _____

Cualquier alergia o inquietud médica a tener en cuenta _____

Candidate 2

Candidate Name _____ Date of Birth: _____ Age _____ Gender _____

Nombre del Candidato _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Genero _____

City of Birth/State _____ Country of Birth _____

Ciudad/Estado de Nacimiento _____ país de Nacimiento _____

Registering for: Pre-k catechism level _____ Initiation Catechism Level _____ First Communion _____ Confirmation _____

Baptized _____ Date _____ Church _____ City _____ State _____

Bautizo _____ Fecha _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Name of School the child will attend in Sept. 2023 _____ Grade _____

Nombre de Escuela que asistirá el niño/a en Sept. 2023 _____ Grado _____

Any Allergies or medical concerns to be made aware of: _____

Cualquier alergia o inquietud médica a tener en cuenta _____

Candidate 3

Candidate Name _____ Date of Birth: _____ Age _____ Gender _____
 Nombre del Candidato _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Genero _____

City of Birth/State _____ Country of Birth _____
 Ciudad/Estado de Nacimiento _____ país de Nacimiento _____

Registering for: Pre-k catechism level ____ Initiation Catechism Level ____ First Communion ____ Confirmation ____

Baptized ____ Date _____ Church _____ City _____ State _____
 Bautizado ____ Fecha _____ Iglesias _____ Ciudad _____ Estado _____

Name of School the child will attend in Sept. 2023 _____ Grade _____
 Nombre de Escuela que asistirá el niño/a en Sept. 2023 _____ Grado _____

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 por todos los candidatos:

Baptismal Certificate (all the levels) Complete Shrine Church Registration Form (all levels)
 Certificado de bautismo (todos los niveles) Formulario completo de registro de la Iglesia Santuario (todos los niveles)

1. 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/a participe en las actividades del programa de formación de Fe de la **Iglesia Santuario Nuestra Señora de las Américas** dentro y fuera de los predios de la Iglesia).*

2. In the event of an emergency and if I cannot be contacted, I hereby authorize an adult in whose care my child(en) 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 Our Lady of the Americas** for any cost they may incur as a result.

*(En caso de 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), a buscar en mi nombre cualquier tratamiento médico de emergencia que considere necesario por cualquier motivo, a su discreción, según surja la necesidad. En tal situación, se intentará notificar a los padres/tutores lo antes posible. Acepto ser totalmente 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.*

3. I give permission for photographs, digital images, videos, and/or audio recording to be taken of my child(en) which may be used on the **Shrine Church 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 Our Lady of the Americas and will not be sold.

*(Doy permiso para que se tomen fotografías, imágenes digitales, videos y/o grabaciones de audio de mi(s) hijo(s) que se pueden usar en el sitio web de la **Iglesia Santuario de Nuestra Señora de las Américas**, en forma impresa y en otros medios para el propósito de promoción, ilustración, publicidad o publicación, sin compensación. Todos los medios grabados; las impresiones y los medios creados a partir del contenido constituirán propiedad de 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 recording to be taken of my child(en).
 (No doy permiso para que sean fotografías, imágenes digitales, videos 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)