

ST. HELEN OF THE CROSS ROMAN CATHOLIC CHURCH

205 W 8TH STREET ELOY, ARIZONA 85131

RELIGIOUS EDUCATION REGISTRATION FORM

2026 - 2027

Classes Start: Tuesday, August 11, 2026

Registration Deadline: Thursday, October 1, 2026

CHILD'S INFORMATION

Child's Full Name: (First, Middle, Last)

Grade: _____ Date of Birth: ____/____/____ Male _____ Female _____

Name of School: _____

Was your child enrolled in Religious Education in our parish last year? Yes _____ No _____

If "NO" Name of parish your child last attended: _____

The dates your child attended: _____ Contact Person: _____ Phone number: _____

For office use only:

Date: _____

Grade: _____

SACRAMENTAL INFORMATION

Date

Church/Parish

Baptism: _____

First Eucharist: _____

Confirmation: _____

FAMILY INFORMATION (Please fill in complete address)

Home Address: _____

City/State/Zip Code: _____

Home Telephone: _____ Email: _____

PARENT/GUARDIAN INFORMATION (Please update)

Mother

Father

Name (first & last) _____

Name (first & last) _____

Cell Phone: _____

Cell Phone: _____

Child lives with this parent: Yes _____ No _____

Child lives with this parent: Yes _____ No _____

Religion: _____

Religion: _____

Marital Status: _____

Marital Status: _____

SPECIAL NEEDS:

Please inform us if your child requires special attention for any physical handicaps, learning disabilities, behavioral issues, (i.e.; ADHD), daily medications, medicinal or dietary allergies below. Providing this information will help us to meet your child's needs.

IGLESIA CATÓLICA ROMANA DE SANTA ELENA DE LA CRUZ
205 W. 8TH STREET ELOY, ARIZONA 520-466-7258

FORMA DE INSCRIPCIÓN PARA EDUCACIÓN RELIGIOSA

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Para uso exclusivo de
la oficina:

Fecha: _____

Grado: _____

Nombre completo (Primer Nombre, Segundo Nombre, Apellido)

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ M ____ F ____

¿Fue su hijo registrado en clases de Educación Religiosa en nuestra parroquia el año pasado? Si _____ No _____

¿Si contestó "NO" en cual parroquia asistió al catecismo? _____

Fechas que asistió _____ Persona de contacto _____ Teléfono _____

INFORMACIÓN SACRAMENTAL

Fecha

Parroquia

Bautizo: _____

Reconciliación: _____

Primera Comunió: _____

Confirmación: _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA (Por favor proporcione su domicilio completo)

Domicilio: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

INFORMACIÓN DE PADRES/TUTORES

Padre

Madre

Nombre: _____

Religión: _____

Estado Civil: _____

Número de Celular: _____

El niño(a) vive con este padre? Si _____ No _____

Si _____ No _____

NECESIDADES ESPECIALES

Por favor infórmenos si su hijo requiere de alguna atención especial como discapacidad física, problemas de aprendizaje, problemas de comportamiento, medicinas diarias, alergias a los medicamentos, etc. Proporcionando esta información nos ayudará a satisfacer las necesidades de su hijo(a).

TUITION PAYMENTS

Fees for all classes are: **FREE THIS SCHOOL YEAR**

I confirm that all the information on this application is correct. I agree to notify the office of any changes including change of address and phone numbers. I agree to pay fees as noted to ensure my child's placement and am aware that any unpaid fees will result in the retention of all official documents until paid in full. I agree to any late charges that may apply. There are no refunds. Should I fail to meet these and any of the terms on this agreement, my child's classes will be postponed.

X _____
SIGNATURE OF PARENT or GUARDIAN / DATE

MEDICAL RELEASE FORM

Student's Name: _____ , _____
Last First

Date of Birth: _____ Address: _____

City: _____ State: _____ Telephone: _____

EMERGENCY MEDICAL INFORMATION

Name of Person to contact: _____

Emergency Phone #: _____ Allergies: _____

Medications: _____

Any other information that is important for us to have: _____

(Please read before signing)

I, _____, parent/guardian of _____

Authorize an adult, in whose care of the minor has been entrusted by Saint Helen of the Cross Roman Catholic Church-Eloy, to consent to any X-ray examination, anesthetic, medical, surgical, or dental diagnosis of treatment and hospital care, to be rendered to the minor under the general or special supervision and on the advice of any licensed physician or dentist. I agree to be liable and to pay all the costs and expenses incurred in connection with such medical and dental services rendered. Should it be necessary for our (my) son/daughter to return home due to medical reasons or otherwise, I agree to assume all transportation costs.

Is the student covered by any type of health insurance? Yes _____ No _____

Insurance Company Policy Number and Name of holder _____

X _____
SIGNATURE OF PARENT or GUARDIAN / DATE

La cuota para todas las clases es: **GRATIS ESTE AÑO**

Yo confirmo que toda la información mencionada arriba es correcta. Estoy de acuerdo en notificar a la oficina si hay cambios de domicilio o teléfono. También estoy de acuerdo en pagar la donación para asegurar que mi hijo/hija reciban sus sacramentos; entiendo que si no pago la donación total no podré recibir los documentos oficiales hasta pagar en su totalidad. Estoy de acuerdo con cualquier cargo por pago atrasado que se pueda aplicar. Entiendo que no habrá reembolso. Si fallo en cumplir alguno de estos términos del acuerdo, las clases de Catecismo de mi hijo/ hija se pospondrán.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN MÉDICA

Nombre del Estudiante: _____
Apellido Nombre

Fecha de Nacimiento: _____ Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Teléfono: _____

Información Médica de Emergencia

Nombre de Persona de Contacto: _____

Teléfono de Emergencia: _____ Alergias: _____

Medicamentos: _____

Alguna otra información importante que debemos saber: _____

(Por favor lea antes de firmar)

Yo, _____, padre/tutor de _____

autorizo a un adulto, a cuyo cargo del menor ha sido confiado por la Iglesia Católica Romana de Santa Elena de la Cruz-Eloy, a dar su consentimiento a cualquier examen de rayos X, anestesia, diagnóstico médico, quirúrgico o dental del tratamiento y la atención hospitalaria, se deba representar en el menor bajo la supervisión general o especial y con el asesoramiento de cualquier médico o dentista con licencia. Estoy de acuerdo en ser responsable y pagar todos los costos y gastos incurridos en relación con este tipo de servicios médicos y odontológicos prestados. Si fuera necesario para nuestro (mi) hijo /a regresar a casa debido a razones médicas o de otro modo, estoy de acuerdo en asumir todos los costos de transporte.

¿El estudiante está cubierto por algún tipo de seguro de salud? Si _____ No _____

Compañía aseguradora: _____

Póliza de seguros: _____

Nombre de la persona en esa póliza: _____

X _____ / _____

Firma del Padre/Tutor

Fecha

AGREEMENT

For parents or legal guardian of students enrolled in our Religious Education Program

As parent (s) or legal guardian (s) of our children attending Religious Education (CCD) at St. Helen of the Cross we agree that...

1. We send our children to receive CCD on our own free will.

AGREE: _____ (initial)

2. All sacramental records and other required paperwork must be turned. Otherwise, the reception of a sacrament might be postponed. I/We understand this and agree to turn in all necessary documents by the date above.

AGREE: _____ (initial)

3. A sponsor for the child must be declared and all of the sponsor's required documents and sacramental records must be submitted to the religious education office. Otherwise, the reception of a sacrament might be postponed. I/We understand this and agree to turn in all necessary documents for the declared sponsor by the date above.

AGREE: _____ (initial)

4. As Catholics, we must attend Mass every Sunday either Saturday Vigil evening or on Sunday at St. Helen of the Cross Roman Catholic Church in Eloy. (Weddings, funerals or Quinceañera Masses do not fulfill the obligation to go to Mass on Sundays).

-A parent/Child will need to sign in when they arrive to church in the sign in booklet in the vestibule for weekend masses.

-Irregular Mass attendance will result in postponing the sacraments.

-If child attends Sunday Mass elsewhere, he/she must bring a dated bulletin from that parish with the signature of the celebrant priest testifying of his/her attendance.

-Regular attendance at another parish may result in postponing the sacraments or requiring the child to register elsewhere.

AGREE: _____ (initial)

5. The child must attend all scheduled classes as stated on the CCD Calendar. More than 5 absences (with or without excuses) will result in repeating the current year and prolonging the sacramental process.

-3 or more tardy arrivals equal 1 absence (5 minutes late); 16 minutes late equals 1 absence.

-Leaving 16 minutes earlier or more will receive an absence.

-Please schedule all your other obligations accordingly!

AGREE: _____ (initial)

6. The child must dress appropriately for Mass and classes, spiritual gatherings and other activities.

-He/she cannot wear "short shorts," miniskirts, spaghetti straps, tank tops, backless blouses, midriff bearing or low-cut shirts.

-Nor can he/she wear baggy shorts, pants or shirts. Hats, baseball caps, and expensive jewelry are not allowed either.

AGREE: _____ (initial)

ACUERDO

Para padres o tutor legal de estudiantes inscritos en el programa de Educación Religiosa

Como padre(s) o tutor(es) legal(es) de nuestros niños que están asistiendo al Programa de Educación Religiosa (Catecismo) en la Iglesia de Santa Elena de la Cruz estamos de acuerdo en que....

1. Enviamos a nuestros niños a que reciban el catecismo por nuestra propia voluntad.

DE ACUERDO: _____ (iniciales)

2. Todos los registros sacramentales y otros documentos requeridos deben ser entregados antes. De lo contrario, le recepción de un sacramento puede ser pospuesto. Yo/nosotros entendemos esto y acordamos entregar todos los documentos necesarios para la fecha anterior.

DE ACUERDO: _____ (iniciales)

3. Un padrino/madrina debe ser declarado para su hijo(a), y todos los documentos requeridos y los registros sacramentales del padrino/madrina deben ser entregados a la oficina de educación religiosa antes. De lo contrario, la recepción de un sacramento podría posponerse. Yo/nosotros entendemos esto y acordamos entregar todos los documentos necesarios para la fecha anterior.

DE ACUERDO: _____ (iniciales)

4. Como católicos debemos asistir a Misa todos los domingos ya sea a la vigilia del sábado en la tarde o el domingo en la Iglesia de Santa Elena de la Cruz en Eloy. (Misas de bodas, funerales, o quinceañeras no cumplen con la obligación de ir a Misa los domingos).

-Un padre/hijo deberá registrarse cuando llegue a la iglesia en el folleto de registro en el vestíbulo para las misas de fin de semana.

-La asistencia irregular a Misa resultará en el aplazamiento de los sacramentos.

-Si el niño asiste a la misa dominical en otro lugar, debe traer un boletín fechado de esa parroquia con la firma del sacerdote celebrante que testifique de su asistencia.

-La asistencia regular a otra parroquia puede resultar en el aplazamiento de los sacramentos o en la necesidad de que el niño se registre en otro lugar.

DE ACUERDO: _____ (iniciales)

5. Más de cinco faltas (con o sin excusa) hará que su niño/a repita el año y prolongará el proceso sacramental. - 3 o más tardanzas es igual a una falta (5 minutos tarde); 16 minutos tarde es igual a una falta - Saliendo 16 minutos más temprano más recibirán una falta.

- ¡Por favor programe sus planes para otras obligaciones como corresponde. El niño/a tendrá que asistir a todas las clases que se asignaron de acuerdo al calendario de Catecismo.

DE ACUERDO: _____ (iniciales)

6. El niño/a debe venir vestido/a apropiadamente para Misa y a recibir sus clases, reuniones espirituales y otras actividades.

-Él/Ella no pueden usar pantalones cortos, mini faldas, blusas de tirantes, camisetas sin mangas, blusas que enseñen la espalda el estómago o con escote exagerado.

-Ellos tampoco pueden usar pantalones o shorts abajo de la cintura, al igual que las camisetas flojas, sombreros, gorras de beisbol y joyería cara tampoco serán permitidas.

DE ACUERDO: _____ (iniciales)

7. The child must turn in all required homework assignments as requested by the instructor on the day it is due.

AGREE: _____ (initial)

8. Parent (s)/guardian (s) are responsible for adhering to the Drop Off and Pick Up policy of St. Helen of the Cross.
The child will...

- Be signed in no earlier than 10 minutes before classes begin
- If the child is 11 years old or younger he/she must be signed out by an adult no later than 10 minutes after class ends.
- GRADES 1-8: Are NOT ALLOWED to walk home after dark.
- CONFIRMATION CLASS ONLY: If your student is going to be walking home, we must have a note on file saying they are allowed.
- I/we understand that if a child is not properly signed in or signed out it may result in an absence.
- THE CHURCH HALL WILL BE CLOSED UNTIL THE CHILD'S TEACHER OR SUBSTITUTE HAS ARRIVED TO SIGN-IN THE CHILD
- Parent (s) and/or guardian (s) are legally responsible for the child's whereabouts at all times.
- If pick up takes longer than 30 minutes after classes end, the CCD program will call the police for your child's protection.
- If a student is going to be picked up by someone other than their parents, we will need a signed note from the parent stating this.

AGREE: _____ (initial)

9. Parent (s) or guardian (s) are responsible for making sure that the child knows all required prayers and teachings as needed in preparation of the sacraments. Progress reports will be given out as needed.

AGREE: _____ (initial)

10. I/we must attend all mandatory meetings for parents or legal guardian. (check the schedule). I/we will attend all child safety meetings and workshops to be in full compliance with the Diocese of Tucson

AGREE: _____ (initial)

11. I/we will check the child's folder for notes so as to be informed of upcoming events, meetings or schedule changes.

- I/we will take responsibility for sending a responsible adult in my place if I cannot attend a meeting.
- All scheduled meetings are required for all parents in order to be better informed of my child's faith journey.
- I understand that makeup meetings will not be offered.

AGREE: _____ (initial)

I/we agree to the above terms and understand that not following these guidelines will have consequences that will affect the child's enrollment (or continuing) in the CCD program.

X _____ / _____
SIGNATURE OF PARENT or GUARDIAN DATE

Student Name: _____ Grade: _____

7. El niño/a tendrá que entregar en la fecha debida toda tarea asignada por su instructor/a.

DE ACUERDO: _____ (inicial)

8. Los Padres/Tutores son responsables de respetar la póliza de Santa Elena de la Cruz de dejar y recoger a sus Hijos/as.

-Al niño/a se le firmará no más de 10 minutos antes de que empiece la clase y SI EL NIÑO/A ES MENOR DE 11 DE EDAD TENDRÁ QUE FIRMAR UN ADULTO no más de 10 minutos después de que se termine la clase.

--GRADOS 1-8: NO SE LES PERMITE caminar a casa después del anochecer.

-CLASE DE CONFIRMACIÓN SOLAMENTE: Si su estudiante va a caminar a casa, debemos tener una nota en el archivo que diga que están permitidos.

-Yo/Nosotros entiendo/entendemos que, si un niño/a no firma apropiadamente a la entrada y salida, puede resultar una falta.

-EL SALÓN DE LA PARROQUIA SE CERRARÁ HASTA QUE LA MAESTRA O UN SUBSTITUTO DEL NIÑO/A HAYA LLEGADO PARA QUE FIRME POR EL NIÑO/A.

-Padre(s) y/o tutor(es) son legalmente responsables de saber dónde están sus hijos a todas horas.

-Si la recogida tarda más de 30 minutos después de que terminan las clases, el programa CCD llamará a la policía para la protección de su hijo.

-Si un estudiante va a ser recogido por alguien que no sean sus padres, necesitaremos una nota firmada por el padre que indique esto.

DE ACUERDO: _____ (inicial)

9. Padres o tutor(es) son responsables de asegurarse que su niño/a haya aprendido las oraciones y enseñanzas necesarias durante la preparación para recibir los sacramentos. Reportes de progreso se darán conforme se necesiten.

DE ACUERDO: _____ (inicial)

10. Yo/Nosotros tendremos que asistir a todas las reuniones obligatorias para padres o tutores legales. (Revise la agenda que le proporcione). Yo/Nosotros asistiremos a todas las reuniones para la seguridad del niño y talleres para estar en conformidad con la Diócesis de Tucson.

DE ACUERDO: _____ (inicial)

11. Yo/Nosotros revisaremos los cuadernos de los niños en caso de que haya recibido alguna nota informándonos de eventos, reuniones o cambios de horario.

-Yo/Nosotros tomaremos la responsabilidad de enviar a un adulto responsable en mi lugar a reuniones que no podamos asistir.

-Toda reunión programada es requerida para todos los padres de familia para así estar más informados en el viaje de fe de su hijo/a.

-Yo entiendo que no habrá segundas reuniones para reponer a las que no asistí.

DE ACUERDO: _____ (inicial)

Yo/Nosotros estamos de acuerdo con los términos antes mencionados y entendemos que no seguir estas reglas afectará el registro del niño/a para continuar en el Programa de Educación Religiosa.

X _____ / _____
FIRMA DEL PADRE O TUTOR FECHA

Nombre del Estudiante: _____ GRADO: _____

Circle of Grace Safety Environment Training

St. Helen of the Cross Catholic Church

Eloy, AZ 85131



Dear Parents,

One of the important duties in these uncertain times is our obligation to protect our children and youth and keep them safe. The Diocese of Tucson requires all children and youth from 1ST grade through 10th grade, who attend Religious Education to be taught Circle of Grace lessons each year.

Circle of Grace lessons bring God and our Catholic beliefs into the center of child protection by teaching: God's presence and assistance in difficult and confusing situations as an essential component in the 1-10 grade curriculum. A philosophy that can be used at all times that reinforces God's real presence in our lives, respect for self and others, and skills for good decision making. The sacredness of each person and how relationships are called to be experiences of divine love.

Circle of Grace contributes to the protection of our young children and affirms them as beloved children of God. Please help us by discussing these very important lessons with your children and family.

My child: _____ has permission to be taught Circle of Grace at St. Helen of the Cross Religious Ed Classes.

X _____ / _____
Parent Signature Date

Circle of Grace Safety Environment Training

St. Helen of the Cross Catholic Church

Eloy, AZ 85131



Estimados padres,

Uno de los deberes importantes en estos tiempos inciertos es nuestra obligación de proteger a nuestros niños y jóvenes y mantenerlos seguros. La Diócesis de Tucson requiere que todos los niños y jóvenes desde el 1er grado hasta el 10mo grado, que asisten a Educación Religiosa, reciban lecciones del Círculo de Gracia cada año.

Las lecciones del Círculo de Gracia ponen a Dios y a nuestras creencias católicas en el centro de la protección de los niños al enseñar:

La presencia y asistencia de Dios en situaciones difíciles y confusas como un componente esencial en el currículo de 1º a 10º grado. Una filosofía que se puede utilizar en todo momento y que refuerza la presencia real de Dios en nuestras vidas, el respeto por uno mismo y por los demás, y las habilidades para una buena toma de decisiones. La sacralidad de cada persona y cómo las relaciones están llamadas a ser experiencias de amor divino.

Circle of Grace contribuye a la protección de nuestros niños pequeños y los afirma como hijos amados de Dios. Por favor, ayúdenos discutiendo estas lecciones tan importantes con sus hijos y su familia.

Mi hija (o): _____ tiene permiso para que le enseñen el Círculo de Gracia en las clases de educación religiosa de Santa Helena de la Cruz.

X _____ / _____

Firma de los padres

Fecha

STUDENT PICKUP RELEASE FORM

To better ensure the safety of the students attending the Religious Education Classes, we are asking parents/guardians to complete this Pickup Release Form. We understand that circumstances may arise when someone other than a parent/guardian may have to pick up a student. We also understand that some families may choose to carpool. **Please complete this form and return it to the Parish Hall.**

Personal Information

Date: _____

Student's Name: _____

Age: _____ Grade: _____

THE FOLLOWING ADULTS ARE ALLOWED TO PICK UP MY STUDENT FROM CHURCH:

1. Parent/Guardian: _____

Cell Phone: _____ Relationship: _____

2. Parent/Guardian: _____

Cell Phone: _____ Relationship: _____

PERSON(S) OTHER THAN PARENT/GUARDIAN ALLOWED TO PICK UP MY STUDENT:

1. Name: _____

Cell Phone: _____ Relationship: _____

2. Name: _____

Cell Phone: _____ Relationship: _____

3. Name: _____

Cell Phone: _____ Relationship: _____

4. Name: _____

Cell Phone: _____ Relationship: _____

In case of a last minute change or addition, please let the office staff know. You can call to Parish Hall Office at: (520) 466-9422 Ext-22 & Ext-20

Parent/Guardian Signature: _____

FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE RECOGIDA DEL ESTUDIANTE

Para garantizar mejor la seguridad de los estudiantes que asisten a las clases de educación religiosa, solicitamos a los padres/tutores que completen este formulario de autorización de recogida. Entendemos que pueden surgir circunstancias en las que alguien que no sea el padre/tutor tenga que recoger a un estudiante. También entendemos que algunas familias pueden optar por compartir el viaje. **Por favor complete este formulario y devuélvalo al Salón Parroquial.**

Información Personal

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____

Edad: _____ Grado: _____

LOS SIGUIENTES ADULTOS PUEDEN RECOGER A MI ESTUDIANTE DE LA IGLESIA:

1. Padre/Tutor: _____

Teléfono celular: _____ Relación: _____

2. Padre/Tutor: _____

Teléfono celular: _____ Relación: _____

PERSONA(S) QUE NO SEA EL PADRE/TUTOR AUTORIZADO A RECOGER A MI ESTUDIANTE:

1. Nombre: _____

Teléfono celular: _____ Relación: _____

2. Nombre: _____

Teléfono celular: _____ Relación: _____

3. Nombre: _____

Teléfono celular: _____ Relación: _____

4. Nombre: _____

Teléfono celular: _____ Relación: _____

En caso de un cambio o adición de última hora, informe al personal de la oficina. Puede llamar a la Oficina del Salón Parroquial al: (520) 466-9422 Ext-22 & Ext-20

Firma del Padre / Tutor: _____