

Retiro de Deus Vocat (El Llamado de Dios)

26-28 de Abril, 2024

LISTA DE INSCRIPCIÓN

- Hoja de permiso de la Diócesis (Nombre del evento en la hoja de permiso: **“Deus Vocat Retreat 2024 and Follow-up Gatherings for 2024-25 school year”**).
- Pago de \$95 (inscripción después del 19 de abril será de \$100 y dependiendo del espacio disponible)
- Hoja de Recomendación (debe ser completada por párroco, diácono coordinador de jóvenes de grupo al que asiste el/la joven o director (a)/coordinador(a) de Catecismo en la parroquia)
- Forma de Autorización para uso de fotografías tomadas en material de promoción de la diócesis.
- Alergias: No Sí Favor de anotar el tipo de alergia: _____
- Dieta especial (vegetariana, gluten free, alergia a productos lácteos, otro tipo de alergia):
No Sí Si la respuesta es sí, favor de indicarlo, pues es posible que su hija necesite traer comida especial al retiro con ella: _____
- Medicamento Recetado por un Médico: ¿Traerá su hija medicamento con receta médica?
No Sí En caso de que sí traiga medicamento recetado, favor de anotar e incluir cualquier indicación especial: _____
- Prueba del COVID: **Estaremos siguiendo las indicaciones del CDC y de nuestra diócesis. Avisaremos a las familias más cerca a la fecha del retiro si la prueba del COVID será necesaria (Sin embargo, si su hija tiene síntomas de gripe, es mejor que se quede en casa para descansar y recuperarse). Gracias.**
- PADRES DE FAMILIA:** Favor de confirmar su asistencia a la Misa y/o al almuerzo. ¿Participará en las actividades del domingo, 28 de abril, 20? (Favor de no incluir a su hija que esta participando en el retiro).

Favor de indicar a que actividades participará (escoja solo una opción):

- Misa y Almuerzo:** Asistiremos a Misa de 11 a.m. y también al almuerzo a las 12 p.m. ¿Cuántos miembros de su familia asistirán? _____
- Misa Solamente:** Solo iremos a la Misa a las 11:00 a.m. (no nos quedaremos al almuerzo). ¿Cuántas personas vendrán en total? _____
- Almuerzo Solamente:** Solo asistiremos al almuerzo a las 12 p.m. ¿Cuántas personas asistirán solo al almuerzo? _____
 - Dieta especial para algún miembro de la familia que vendrá al almuerzo** (vegetariana, gluten free, alergia a productos lácteos, otro tipo de alergia):
 Si No Si la respuesta es sí, favor de anotar: _____
- Ninguna de las opciones mencionadas-Recogeré a mi hija a la 1pm:** Yo o algún miembro de mi familia será designado a recoger a mi hija a la 1 p.m. Si usted no la puede recoger, favor de anotar el nombre y contacto de la persona quien recogerá a su hija. Nombre y número de celular: _____

Favor de entregar todo lo incluido en esta lista en su paquete de inscripción junto con el pago a la Oficina de Vocaciones antes de la fecha límite del 19 de abril del 2024 con un cheque a nombre de “Office of Vocations” y enviado al 2110 Broadway, Sacramento, CA 95818. Después de reservar el lugar de su hija en línea: www.scd.org/deusvocat, es necesario entregar el paquete de inscripción ANTES del 19 de abril, 2024. (El costo de la inscripción aumentará a \$100 después del 19 de abril y **no se aceptarán inscripciones después del 22 de abril, 2024**).

Nombre su Hija: _____

Nombre de Padres (mamá o papa): _____

Tel. de Casa: _____ Celular: _____

Email: _____

En caso de emergencia y que sus padres no están disponibles: _____

Nombre/Parentesco

Tel. de Casa: _____ Celular: _____