

101 Walt Banks Road  
Peachtree City, GA 30269  
(770) 487-0175 Fax (770) 487-7317



March 5, 2024

Dear Faith Formation Families,

I hope this letter finds you healthy and well.

The Faith Formation team has been very busy planning for the upcoming 2024-25 Faith Formation year. We are excited to announce that registration is now open. Please go to [htpc.com/faith-formation-registration](https://htpc.com/faith-formation-registration) to register online or download and print the registration packet. **If you REGISTER AND PAY before May 15, 2024, you will be given a \$15 discount per family on your tuition fees.**

**Elementary Faith Formation** will continue featuring the *Families Forming Disciples* program. This is a new, dynamic curriculum offered in both English and Spanish created by the Archdiocese of Atlanta which was first implemented at Holy Trinity for the 2021-22 school year. *Families Forming Disciples* is a partnership between the Church and the parents which will provide a family-focused, thematic-activity approach to learning about Jesus and the Catholic Faith. Groups of families (Pre-K-5th grade) will meet onsite 2x per month to encounter the Lord together and to encourage each other to live as the Domestic Church in and through their home and family life. The ultimate goal of the lessons is to encourage families to pray together and grow together as disciples.

For those preparing to receive the sacraments of **First Reconciliation and First Holy Communion**, there will be additional parent and student sacramental preparation sessions onsite. A schedule of meeting dates and times along with more information will be available in August on the website at [htpc.com](https://www.htpc.com/elementary-english). <https://www.htpc.com/elementary-english>.

**Middle school and High School** students will have a change to their schedule for 2024-2025. The middle school and high school students will alternate class weeks in an A/B cycle. Each High School student will attend 10 class sessions in addition to attending at least 4 sessions focused on prayer, service and community. Middle School students must attend 10 class sessions and are welcome to attend any of the additional session focused on prayer, service and community. More information will be provided via e-mail upon registration.

For high school students preparing to receive the **Sacrament of Confirmation**, there will be six sessions of Sacramental Preparation in addition to a retreat and service opportunities. The Sacramental Preparation sessions – “Decision Point” - are May 28, 29 and 30 in 2024 or January 8, 15, 22 in 2025.

Go to [htpc.com/faith-formation-registration](https://htpc.com/faith-formation-registration) to register for classes and for more detailed information.

Please feel free to contact me with any questions.

Be assured of my continued prayers for you and your family.

Pace e Bene,

*Rebecca Capezzuto, OFS*

*Director of Religious Education*

Marzo 5 de 2024

Queridas familias de Formación de Fe:

Espero se encuentren bien. El equipo de Formación de Fe ha estado orando por ustedes y sus familias.

Hemos estado muy ocupadas planeando el próximo año de Formación de Fe 2024-25 y nos complace anunciar que las inscripciones ya están abiertas. Por favor visite <https://www.htptc.com/ff-registration-espanol> para inscribirse en línea o para descargar e imprimir el formulario de inscripción. **Si se INSCRIBEN Y PAGAN antes del 15 de mayo de 2024, tendrán un descuento de \$15 por familia.**

**Formación de Fe para primaria (Elementary)** regresará con el programa de *Familias Formando Discípulos*. Este dinámico plan de estudios (ofrecido tanto en inglés como en español) fue desarrollado por la Arquidiócesis de Atlanta e implementado en Holy Trinity por primera vez durante el año escolar 2021-22. *Familias formando discípulos* es una asociación entre la Iglesia y los padres, que proporciona un enfoque de actividad temática centrado en la familia para aprender acerca de Jesús y la Fe Católica. Grupos de familias (Pre-K-5º grado) se reunirán en la iglesia 2 veces por mes para tener un encuentro con El Señor y así animarse mutuamente a vivir como la Iglesia Doméstica a través de la vida familiar. El objetivo final de las lecciones es animar a las familias a orar y crecer juntos como discípulos.

Para aquellos que se preparan para recibir los sacramentos de **la Primera Reconciliación y la Primera Comunión**, habrá sesiones adicionales de preparación sacramental para padres y estudiantes. En agosto se publicará en nuestro sitio web <https://www.htptc.com/elementary-spanish> el calendario con fechas, el horario de las reuniones e información detallada.

**Los estudiantes de Middle School y High School** tendrán un cambio en su horario para el periodo 2024-2025: los estudiantes alternarán las semanas de clase en un ciclo A/B. Los estudiantes de High School deberán asistir a 10 sesiones de clase y al menos a 4 sesiones adicionales centradas en la oración, el servicio y la comunidad. Los alumnos de Secundaria deberán asistir a 10 sesiones de clase y podrán asistir a cualquiera de las sesiones adicionales centradas en la oración, el servicio y la comunidad. Se proporcionará más información a través de correo electrónico en el momento de la inscripción.

Para los estudiantes de secundaria que se preparan para recibir el **Sacramento de la Confirmación**, habrá seis sesiones de Preparación Sacramental, además de un retiro y oportunidades de servicio. Las sesiones de Preparación Sacramental "Decision Point" serán el 28, 29 y 30 de mayo en 2024 o el 8, 15 y 22 de enero en 2025.

Visite [htptc.com/faith-formation-registration](https://www.htptc.com/faith-formation-registration) para registrarse y para información más detallada.

Por favor, no dude en comunicarse conmigo si tiene alguna pregunta.

Cuente con nuestras oraciones por usted y su familia.

*Paz y Bien,*

*Rebecca Capezzuto, OFS*  
*Directora de Educación Religiosa*

2024-25 FAITH FORMATION REGISTRATION FORM  
 (INSCRIPCIÓN PARA FORMACIÓN DE FE 2024-25)



FAMILY LAST NAME (*Apellido de la Familia*)

Primary Phone (*Teléfono Principal*)

Address: Number and Street (*Dirección: Número y Calle*)

City (*Ciudad*)

State/Zip (*Estado/Código Postal*)

We communicate via e-mail. Please make sure to update your e-mail. (**IMPORTANTE:**  
 Nos comunicamos via correo electrónico. Por favor avisenos cuando realice algún cambio.)

Mother e-mail \_\_\_\_\_  e-mail me

Father e-mail \_\_\_\_\_  e-mail me

Parish of Registration (*Parroquia en la que están registrados*)

PARENT/GUARDIAN (*List All*)

INFORMACIÓN DE LOS PADRES-CUSTODIOS (*Anote todos*)

First Name (Nombres)	Last Name (Apellidos)	Relation (Parentezco)	Religion (Religión)	Landline Phone (Teléfono en casa)	Cell Phone (Teléfono Celular)	Text this Phone v

STUDENT INFORMATION

(INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE)

SACRAMENTS RECEIVED  
 SACRAMENTOS RECIBIDOS

First Name (Nombres)	Last Name (Apellidos)	Male/Female (Masc/Fem)	Birth Date (Fecha de Nacimiento)	School Name 2024-25 (Nombre de Escuela 2024-25)	Grade 2024-25 (Grado 2024-25)	IEP/504 Plan?	SACRAMENTS RECEIVED SACRAMENTOS RECIBIDOS					OFFICE USE ONLY Class Assignment
							Baptized? (¿Bautizado?)	Baptized (Bautismo) Catholic?	Baptized at (Bautizado en) Holy Trinity?	1st Communion (1era Comunión)	Confirmation (Confirmación)	

DATE RECEIVED:

NOTES:

**CLASSES**—Please select from the following options (*Por favor seleccione de las siguientes clases*)

**Elementary—FAMILIES FORMING DISCIPLES**

Parents and Students will meet for Family Sessions on site two times a month.  
(*Los padres y estudiantes se reunirán para las sesiones familiares dos veces al mes en el edificio.*)

**English (PreK-5th)**

Sunday (Domingo)  
8:45—10:15 am

Wednesday (Miércoles)  
4:30-6:00 pm

**Familias Formando Discípulos en Español (PreK-5th)**

Domingo 12:00-1:30 pm

If your child is in the 1st or 2nd year of Sacramental Prep for **1st Reconciliation** and **1st Communion**, Parents and Students will attend additional classes.

(*Si su hijo/a estará en la preparación para la Primera Reconciliación y Comunión de 1er año o 2do año, los padres y estudiantes asistirán a las sesiones adicionales.*)

**Middle School**

Sunday (Domingo) 8:45-10:15 am

Sunday (Domingo) 12:00-1:30 pm

Wednesday (Miércoles) 4:30-6:00 pm

**High School**

Sunday (Domingo) 8:45-10:15 am

Sunday (Domingo) 12:00-1:30 pm

Sunday (Domingo) 6:00-7:30 pm

**\*\*\* PLEASE NOTE \*\*\***

If your **Middle School** or **High School** child has not received **Baptism** or **1st Communion** yet please check here:   
(Your child will attend Sunday 12:00—1:30 pm classes.)

Si su hijo/a de **Middle** o **High School** aún no ha recibido el **Bautismo** o la **Primera Comunión**, por favor marque aquí:   
(Su hijo/a va a ir a las clases del domingo 12: 00—1: 30 pm)

If your child is in the 2nd year of **Confirmation** he/she must also attend the Sacramental prep classes.  
You will receive e-mails with the details.

**REGISTRATION AND RETREAT FEES (CUOTAS DE INSCRIPCIÓN Y RETIROS)**

If you were a Catechist for at least 80% of the 2023-24 Faith Formation classes your 2024-25 registration fee is \$0!  
*Si usted fue catequista de las clases de Formación de Fe durante el 2023-24 (mínimo un 80%), ¡su cuota de inscripción para el 2024-25 es de \$0 !*

**Registration Fees for PK to 12<sup>th</sup> Grade (Cuotas de Inscripción desde Pre-K hasta Grado 12<sup>o</sup>)**

1 child ( <i>1 niño/a</i> )	\$75.00	_____
2 or more children ( <i>2 o mas niños/as</i> )	\$150.00	_____

**Material for Sacramental Retreat (Cuotas de Retiro Sacramental)**

Reconciliation/First Communion ( <i>Reconciliación/Primera Comunión</i> )	\$35.00	_____
Only 2nd Year Confirmation Class ( <i>Sólo para Segundo año de Confirmación</i> )	\$75.00	_____

**Home School (K-8th)** \$35.00 \_\_\_\_\_

**Attending Catholic High School Student (Estudiante que asiste a la preparatoria Católica)** \$35.00 \_\_\_\_\_

**\$15 Family Discount if you REGISTER AND PAY before May 15, 2024**  
(*Descuento de \$15 por familia si se INSCRIBEN Y PAGAN antes del 15 de mayo*) **-\$15.00** \_\_\_\_\_

**TOTAL 2024-25** \$ \_\_\_\_\_

**Would you like to be a catechist for the 2024-25 classes? (¿Le gustaría ser catequista en el 2024-25?)** **Yes/Si** **No/No**

**FOR OFFICE USE ONLY (EXCLUSIVO PAA USO DE LA OFICINA)**

<input type="checkbox"/> Parish Soft	Date	Receipt #	Check #	CC last 4 digits	Received by	Amount paid	Balance
<input type="checkbox"/> Copy	_____	_____	_____	_____	_____	\$ _____	\$ _____
<input type="checkbox"/> Scan	Media	Yes _____ No _____	Communication	Yes _____ No _____			

101 Walt Banks Road  
Peachtree City, GA 30269  
(770) 487-0175 Fax (770) 487-7317

**FAITH FORMATION**



**ANNUAL MEDICAL RELEASE FORM**

To be filled out by the parent /legal guardian of children under 18 years of age.

This Medical Release begins September 1<sup>st</sup>, 2024 and ends August 31<sup>st</sup>, 2025

Child Name	None	Medication/Allergies/Medical Conditions
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____

I hereby grant permission for non-prescription medications to be given, if deemed appropriate.

**MEDICAL CONSENT**

In the event of an emergency, I hereby give permission to the staff of Holy Trinity Catholic Church to seek emergency medical transport and/or treatment for my child(ren) named ABOVE. I will be responsible for all costs incurred. I wish to be advised before further care is given by the hospital or doctor.

**If I cannot be reached, contact:**

Emergency Contact \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

**If you are unable to reach parent/guardian or the emergency contact person, I hereby grant permission for the doctor and hospital to exercise professional judgment in treating participant.**

Family Doctor \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Insurance Name \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Group Number \_\_\_\_\_  Check here if not insured

**TRANSPORTATION AUTHORIZATION**

**Authorized individuals who may provide transportation for my child(ren).**

Name	Phone	Relationship
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**LIABILITY WAIVER**

I agree on behalf of myself, my child(ren)'s other parent/guardian, the children named above, our heirs and successors, to hold harmless and defend the Archdiocese of Atlanta, Holy Trinity's pastor and/or staff, unless the parties involved were careless and negligent.

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

101 Walt Banks Road  
Peachtree City, GA 30269  
(770) 487-0175 Fax (770) 487-7317

FORMACIÓN DE FE



## AUTORIZACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Para ser llenada por el padre/madre o tutor cuando sean menores de 18 años de edad.

Lo establecido en este documento será válido del 1<sup>o</sup> de Septiembre del 2024 al 31 de Agosto del 2025.

Nombre del estudiante	Ninguna	Medicinas/Alergias/Condiciones Médicas
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____

Por la presente, doy permiso para que se administren medicamentos sin receta, si se considera apropiado.

### AUTORIZACIÓN MÉDICA

En el caso de una emergencia, autorizo al personal de la iglesia Holy Trinity Catholic Church a conseguir ayuda médica/solicitar transportación de emergencia para mi(s) hijo(s) arriba mencionados. Yo seré responsable de todos los gastos incurridos. Deseo ser contactado por el doctor/hospital antes de cualquier tratamiento adicional.

**Si no se me puede localizar, favor de contactar a:**

Contacto para Emergencias \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Si no pueden contactar a los padres/tutor o al contacto en caso de emergencia, por la presente autorizo al médico o al hospital a hacer un juicio profesional en el tratamiento del participante.**

Doctor del(los) estudiante(s) \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Nombre del Seguro \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Número del grupo \_\_\_\_\_  Marque aquí si no tiene seguro.

### AUTORIZACIÓN DE TRANSPORTE

**Personas autorizadas para el transporte de mi(s) hijo(s).**

Nombre completo \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación con la familia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Por mi parte y la del otro padre/madre/tutor de mis hijos(as) arriba mencionados, nuestros herederos/sucesores y cesionarios, libero de cualquier responsabilidad y defenderé a la Arquidiócesis de Atlanta, al pastor y al personal de Holy Trinity, o sólo que haya sido por descuido o negligencia.

Firma del Padre/Madre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



## Annual Media Release Form

HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH uses images, interviews, and videos of our children for a variety of internal and external communications. Our forms of internal and external communications include but are not limited to: print, such as newspapers, bulletins, and newsletters; photographs and digital images; film and videos; web posts, web pages, and image carousels; social networking platforms including but not limited to Facebook, Twitter, and Instagram.

HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH follows the Archdiocese of Atlanta's [Social Media Policy and Guidelines for the Use of Social Networking Sites with Minors](#). Please see this resource for more information.

**Please indicate below whether our parish and/or school has permission to circulate interviews, images, and/or videos of your child.**

I hereby grant permission for HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH to use images and interviews of my child(ren), **[LISTED BELOW]**, for internal or external communications for **one year**. My child may be photographed and/or interviewed for *The Georgia Bulletin*, and other media outlets. I understand content may be reprinted in *The Georgia Bulletin* or other media for public dissemination, including but not limited to film; video; television; radio; newspapers such as *The Atlanta Journal and Constitution*; websites and online platforms; and social media networks including but not limited to Facebook, Twitter, and Instagram. I release and relieve HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH and the Archdiocese of Atlanta from any responsibility or liability for any claims arising from the publication or reproduction of any photographs or interview in any news or other media. I waive any and all right to inspect or approve the finished images, video, or printed matter that may be used in conjunction with any image or video, or to approve the eventual use for which it may be applied.

I understand that photographs, videos, and/or interviews are being done with the knowledge and approval of HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH, and that a signed release form is required for every participating individual.

CHILD'S NAME	YES	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Permission to Contact Youth

HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH follows the Archdiocese of Atlanta's [Social Media Policy and Guidelines for the Use of Social Networking Sites with Minors](#) for contacting youth via social media. We may also use text messages and email, Flip Grid and ZOOM to contact youth. Per this policy and guidelines, parents must be made aware of how social media and electronic communications are being used. *Parents must be told how to access the sites, and be given the opportunity to be copied on all material sent to their children.*

After receiving written permission to communicate with young people, Archdiocesan employees should be encouraged to save copies of conversations whenever possible, especially those that concern the personal sharing of a teen or young adult. Please reference the policy and guidelines for more information.

**Please indicate below whether our parish has permission to contact your child.**

I hereby grant permission for HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH to contact my child(ren), **[LISTED BELOW]**, for internal or external communications for **one year** via social media, email, text, Flip Grid or ZOOM.. I understand I can request the same communications provided to my child, and that it does not have to be via the same technology (for example, if children receive a reminder via Twitter, parents can receive it in a printed form or by an email list).

### TEEN INFO – 6<sup>TH</sup> – 12<sup>TH</sup> GRADE

CHILD'S NAME	YES	NO	TEEN CELL PHONE	TEEN E-MAIL
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Signature of Parent or Legal Guardian \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## Formulario anual de liberación de responsabilidad de medios

HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH utiliza imágenes, entrevistas y videos de nuestros niños en una variedad de comunicaciones internas y externas. Nuestras formas de comunicación internas y externas incluyen pero no están limitadas a: materiales impresos, tales como periódicos, boletines y panfletos informativos; fotografías e imágenes digitales; películas y videos; mensajes de Internet, páginas de Internet y carruseles de imágenes; plataformas de redes sociales incluyendo pero no limitadas a Facebook, Twitter e Instagram.

HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH sigue las [políticas de redes sociales y directrices para el uso de sitios de Internet donde se interactúa socialmente con menores](#) establecidas por la Arquidiócesis de Atlanta. Por favor vea estos recursos para más información.

**Por favor indique a continuación si nuestra parroquia o escuela tiene permiso para compartir entrevistas, imágenes y/o videos de su hijo.**

Autorizo a HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH para que utilice imágenes y entrevistas de mi(s) hijo/a(s), **[ABAJO MENCIONADOS]**, en comunicaciones internas o externas durante **un año**. Mi hijo puede ser fotografiado y/o entrevistado por *The Georgia Bulletin* y otros medios de comunicación. Entiendo que el contenido puede ser reimpresso en *The Georgia Bulletin* o en otros medios para difusión pública, incluyendo pero no limitados a películas; videos; televisión; radio; periódicos como *The Atlanta Journal-Constitution*; sitios y plataformas de Internet; y las redes sociales, incluyendo pero no limitadas a Facebook, Twitter e Instagram. Libero y absuelvo a HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH y a la Arquidiócesis de Atlanta, de cualquier responsabilidad o culpa que surja de cualquier reclamo derivado de la publicación o reproducción de cualquier fotografía o entrevista en noticias u otros medios. Renuncio a cualquier y todo derecho de inspeccionar o aprobar el producto final de imágenes, videos o materiales impresos que pudieran ser usados en conjunto con cualquier imagen o video, o a aprobar el uso eventual para el cual pudieran ser utilizados.

Entiendo que las fotografías, videos y/o entrevistas se realizan con el conocimiento y aprobación de HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH, y que un formulario de liberación de responsabilidad firmado se requiere para cada individuo participante.

Nombre del niño	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Autorización para comunicarse con los jóvenes

HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH sigue las [políticas de redes sociales y directrices para el uso de sitios de Internet donde se interactúa socialmente con menores](#) establecidas por la Arquidiócesis de Atlanta para ponerse en contacto con jóvenes a través de las redes sociales. También puede utilizar mensajes de texto y correo electrónico, Flip Grid or ZOOM para contactar a los jóvenes. Según esta política y directrices, los padres deben tener conocimiento sobre la forma en la que se están utilizando las comunicaciones electrónicas y las redes sociales. *Los padres deben recibir información para acceder a los sitios de Internet, y tener la oportunidad de ser copiados en todo tipo de material enviado a sus hijos.* Después de recibir la autorización para comunicarse con el/la joven, se sugiere al personal arquidiocesano que guarde copias de conversaciones siempre y cuando sea posible, especialmente aquellas conversaciones que se refieren a temas personales compartidos por un adolescente o adulto joven. Por favor refiérase a las políticas y directrices para obtener más información.

**Por favor indique a continuación si la parroquia tiene o no permiso para contactar a su hijo.**

Autorizo a HOLY TRINITY CATHOLIC CHURCH para contactar a mi(s) hijo/a(s), **[ABAJO MENCIONADOS]**, en comunicaciones internas o externas durante **un año** a través de redes sociales, correo electrónico o text, Flip Grid and ZOOM. Entiendo que puedo solicitar acceder a las mismas comunicaciones que recibe mi hijo, y que no siempre tiene que ser a través de la misma tecnología (por ejemplo, si los jóvenes reciben un recordatorio a través de Twitter, los padres pueden recibirlo en forma impresa o como parte de una lista de distribución de correo electrónico).

### Información de los jóvenes de 6° - 12°

Nombre del niño	Si	NO	TEEN CELL PHONE	TEEN E-MAIL
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Firma del Padre o tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_