

Iglesia Católica de St. Paul Educación Religiosa (K-12th) (POR FAVOR COMPLETE LOS DOS LADOS) Forma de Registración 2019-2020

SRF 2018

Apellido de la Familia: _____ ID Iglesia# : _____ Necesita Registrarse ? _____ Fecha de Hoy: _____

El Estudiante vive con (Haga un Circulo): Ambos Padres, Madre, Padre, Guardián (Relación con el Estudiante) _____

Dirección de su Casa _____ Correo Electrónico de la Madre: _____

Correo Electrónico del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____ Mejor Teléfono de la Madre#: _____

Nombre del Padre: _____ Mejor Teléfono del Padre #: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, y en algún caso que los padres o los encargados legales no se puedan encontrar, por favor llamar a:

Nombre: _____ Relación con el Niño/a _____

Teléfono: _____ Permiso para que sean recogidos: SI NO (Marque con un Circulo)

Por favor Marque lo que le aplique a usted:

Yo entiendo que una copia del Certificado de Bautismo, y de otros Certificados de Sacramentos que el estudiante **halla recibido**, deben estar en el folder.

Yo estoy interesado en servir de voluntario en Catequesis (**las clases serán GRATIS**) para ____ grado (2019-2020)

Yo autorizo y doy total consentimiento para tomar fotos a mi hijo/a durante actividades de la Iglesia y Eventos. Esto puede ser utilizado tal vez en el boletín, pagina de la Iglesia en internet, o tablero de información.

Yo no autorizo el consentimiento para fotografías de la parte de arriba.

Yo adjunto \$75.00 por estudiante para (k-8th) Matricula año de Formación (*\$200 Pago Máximo/familiar)

Yo adjunto también \$50.00 por estudiante (que recibirán este año) la formación para el Sacramento (de la Primera Comunión).

Yo entiendo que se deben cumplir dos años de formación Religiosa antes que El/Ella reciban el Sacramento.

Yo deseo hacer una donación que se deducirá de los impuestos para ayudar a aquellos que no pueden pagar. Donación: _____

Ninguna familia será rechazada sino tiene posibilidades de pagar.

Estoy de acuerdo de leer y seguir el reglamento del Manual/para la formación de un ambiente Seguro. Nosotros debemos saber si usted tiene una situación especial, problemas con la custodia, etc. Pertinente a su hijo/a. Usted será dirigido a la oficina de Educación Religiosa para hablar. Por favor haga su anotación abajo:

Firma del Padre/ Guardián _____

Nombre en imprenta: _____

(*Los pagos no tienen devolución- después de empezar las clases)

Uso para la Oficina Solamente

Educación Religiosa (K-5)
_____ x \$ 75.00 = \$ _____

Escuela Intermedia (6th-8th):
_____ x \$ 75.00 = \$ _____

HS Confirmación (9th-12th):
_____ x \$ 75.00 = \$ _____

Prep a la Primera Comunión:
_____ x \$ 50.00 = \$ _____

Prep a la Confirmación:
_____ x \$ 50.00 = \$ _____

Pago Adeudado: \$ _____

Donación: \$ _____

VALOR PAGADO: \$ _____

Dinero Cheque#: _____

Por favor complete ambas páginas _____

Revisado 01/24/2019

Información del Estudiante (Por favor escribe con letra leíble)

1. APELLIDO _____ PRIMER Nombre _____

Día de Nacimiento: ___/___/___ Años en 9/01/19: _____ Grado (Otoño'19): _____

Genero (*haga un Círculo*): Masculino Femenino Lenguaje: _____

Escuela (2019-2020): _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS POR EL NIÑO/A:

Bautismo Si No
Primera Reconciliación Si No
Primera Comunión Si No
Confirmación Si No

Copias del Certificado de los Sacramentos recibidos necesitan ser archivados en la Iglesia Católica de St. Paul.

Bautizado en St. Paul? _____ Día _____

Educación Religión dada anteriormente: _____

Especifique Necesidades de Aprendizaje: _____ SLN

Alguna Alergia, medicamentos, problemas médicos etc. Nosotros debemos saber al respecto? _____

Información del Estudiante (Por favor escribe con letra leíble)

2. APELLIDO _____ PRIMER Nombre _____

Día de Nacimiento: ___/___/___ Años en 9/01/19: _____ Grado (Otono'19): _____

Genero (*haga un Círculo*): Masculino Femenino Lenguaje: _____

Escuela (2019-2020): _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS POR EL NIÑO/A:

Bautismo Si No
Primera Reconciliación Si No
Primera Comunión Si No
Confirmación Si No

Copias del Certificado de los Sacramentos recibidos necesitan ser archivados en la Iglesia Católica de St. Paul.

Bautizado en St. Paul? _____ Día _____

Educación Religiosa dada anteriormente: _____

Especifique Necesidades de Aprendizaje: _____ SLN

Alguna Alergia, medicamentos, problemas médicos etc. Nosotros debemos saber al respecto? _____

POR FAVOR COMPLETE UNA FORMA ADICIONAL POR OTRO NIÑO/A

Marque 1 = 1st elección and 2 = 2nd elección para las Sesiones

____ Grados K-5 Opciones Semanales (Marque día y hora abajo):

Domingos 10:15 AM - 11:30 AM _____
Lunes 4:15 PM - 5:30 PM _____
Martes 6:00 PM - 7:15 PM _____
Escuela en Casa Reuniones Trimestrales _____

____ Grados 6-8 Opciones Semanales(Marque día y hora abajo):

Tiempo de Seguimiento : 5:30 PM - 6:00 PM
Lunes 6:00 PM - 7:15 PM _____
Miércoles 6:00 PM - 7:15 PM _____
Escuela en Casa Reuniones Trimestrales _____

____ Grados 9-12

Domingos Grupo Juvenil 6:30 PM - 8:30 PM _____
Domingos Bachillerato /High School Prep Confirmación 4:00 PM - 5:15 PM _____

____ RICA /RCIA (Rito de Iniciación Cristiana para Adultos) para adolescentes/jóvenes

Domingos 4:00 PM - 5:15 PM _____

Marque 1 = 1st elección and 2 = 2nd elección para las Sesiones

____ Grados K-5 Opciones Semanales (Marque día y hora abajo):

Domingos 10:15 AM - 11:30 AM _____
Lunes 4:15 PM - 5:30 PM _____
Martes 6:00 PM - 7:15 PM _____
Escuela en Casa Reuniones Trimestrales _____

____ Grados 6-8 Opciones Semanales(Marque día y hora abajo):

Tiempo de seguimiento : 5:30 PM - 6:00 PM
Lunes 6:00 PM - 7:15 PM _____
Miércoles 6:00 PM - 7:15 PM _____
Escuela en Casa Reuniones Trimestrales _____

____ Grados 9-12

Domingos Grupo Juvenil 6:30 PM - 8:30 PM _____
Domingos Bachillerato /High School Prep Confirmación 4:00 PM - 5:15 PM _____

____ RICA /RCIA (Rito de Iniciación Cristiana para Adultos) para adolescentes/jóvenes

Domingos 4:00 PM - 5:15 PM _____