



FROMULARIO DE INCRIPCION PARA ESCUELA DE RELIGION OTOÑO 2017-2018

APELLIDO DE LA FAMILIA: _____ **TEL:** _____

DIRECCION: _____
 Calle Ciudad/Estado Código postal

¿Está inscrito como miembro de la parroquia de Mother Seton? SI NO ¿Desea registrarse en la Parroquia? SI NO

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE: _____ Religión: _____

Teléfono del trabajo: _____ Celular: _____ **Email:** _____

Si es católico, por favor marque los Sacramentos que usted ha recibido: Bautismo Primera Comunión Confirmación Matrimonio

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE: _____ Religión: _____

Teléfono del trabajo: _____ Celular: _____ **Email:** _____

Si es católico, por favor marque los Sacramentos que usted ha recibido: Bautismo Primera Comunión Confirmación Matrimonio

Nombre completo del estudiante	Fecha de nacimiento Mes/Día/Año	Sexo Mas. Fem.	Grado Escolar Otono 2017	¿El estudiante estuvo inscrito el año pasado en clases de religión?	Ha sido Bautizado	Ha recibido Primera Comunión
		<input type="checkbox"/> Mas. <input type="checkbox"/> Fem.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
		<input type="checkbox"/> Mas. <input type="checkbox"/> Fem.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
		<input type="checkbox"/> Mas. <input type="checkbox"/> Fem.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
		<input type="checkbox"/> Mas. <input type="checkbox"/> Fem.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si

Por favor marque cual sacramento está solicitando para su hijo en este año (solo uno): **Bautismo** **Primera Comunión** **Confirmación**

¿Su hijo(a) asiste actualmente a un colegio católico? _____ Nombre del colegio: _____

Por favor indique el día que prefiere que su hijo asista a las clases (**Solo marque uno**): En español: Sábados 5:15 pm

En ingles: Lunes 4:45 pm Lunes 6:30 pm Miércoles 4:45 pm Miércoles 6:30 pm

El niño(s) vive actualmente con: Ambos padres Madre solamente
 Padre solamente

Otro (Por favor explique) _____

¿Su hijo(s) tiene alguna condición médica, dificultad en el aprendizaje o alguna alergia?

Si No Si su respuesta es sí, por favor explique: _____

Por favor complete si usted está interesado en ayudar con el Programa de la Escuela de Religión.

Nombre: _____ Puedo ayudar como

Catequista Asistente Sustituta Oficina

AUTORIZACION PARA RECOGER AL NIÑO

Por favor tenga en cuenta que los estudiantes de Kindergarten hasta Tercer grado NO podrán salir sin la compañía de uno de sus padres
En el caso de que yo no esté disponible para recoger a mi hijo(s) de la clase de religión, las siguientes personas tienen el permiso para hacerlo:

) Nombre completo: _____ Teléfono: _____

!) Nombre completo: _____ Teléfono: _____

AUTORIZACION MEDICA

En caso de una emergencia, autorizo a los empleados de la Parroquia de Mother Seton y/o al centro médico más cercano, para suministrar asistencia inmediata a mi hijo(s) en el caso que fuese necesario y solamente si no es posible contactarme.

Firma del padre o del guardián legal

Fecha

PAGOS DE INSCRIPCION

Por favor hacer los cheques a nombre de Mother Seton Parish-SOR)

Las inscripciones recibidas después del 11 de agosto tendrán un cargo extra de \$25.00

Un estudiante: \$150.00

Dos o más estudiantes: \$220.00

Pago por Primera Comunión: \$60.00

Pago por Confirmación 1^{er} año: \$50.00

Pago por Confirmación 2^{do} año: \$185.00

USO OFICIAL SOLAMENTE

Fee Paid Cash Check # _____

Received by: _____

Date Received: _____

Baptismal Certificate(s): Yes No

Concedo permiso a la Parroquia de Mother Seton para el uso de fotografías y/o citas de mi hijo/hija para ayudar a la sensibilización de la comunidad, esfuerzos educativos y medios publicitarios, que puede incluir volantes, afiches, página de internet y medios impresos.

Yo soy el padre o guardián legal del niño (s) y certifico que toda la información contenida en este formulario es correcta.

Nombre completo

Firma

Fecha