		Santa Rosa de Lima		
		Programa de Educación Religiosa		
		Forma de Registración 2020- 2021		

Información de Familia

Es primera vez que se registra en el programa? SI ☐ NO ☐				**Pertenece a nuestra parroc**
Nombre del Padre:				
Nombre de la Madre:			**Nombre de soltera:**	
Tutor legal del niño(a) si es diferente al anterior:				
# Cell del Padre:			Trabajo:	Casa:
# Cell de la Madre:			Trabajo:	Casa:
#Cell de Tutor Legal:			Trabajo:	Casa:
Dirección:				
	Calle		Ciudad	Codigo Postal
Los Padres están:	Casados ☐ Divorciados ☐ Otro ☐ Tutor legal(si fuera diferente a los padres):			
El niño(s) vive con:	Los dos padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Madrastra ☐ Padrastro ☐ Abuelos ☐ Otro _____			
Existe algun problema sobre la custodia del niño: SI ☐ NO ☐ Por favor explique:				
Correo Electronico (Email):				

*******Si cambia de dirección (o) numero de telefono por favor dejarnos saber ra**

al 732-308-0215****

	Nombre del Estudiante		**Sacramento que va a recibir su hijo(a)**
			Bautizo ☐ Comunión ☐ Confirmación ☐
			Bautizo ☐ Comunión ☐ Confirmación ☐
			Bautizo ☐ Comunión ☐ Confirmación ☐
			Bautizo ☐ Comunión ☐ Confirmación ☐

Valor del curso: Si el costo de las clases le impide registrar a su hijo(a) por favor hable con el Di

Por favor encierre el valor que va a pagar

Pago de inscripción:				
Un niño		$155.00		
Dos o mas niños		$255.00		

Preparación sacramental $40.00 por estudiante (Este valor aplica solo para estudiantes que reci Comunión o Confirmación)

	2 Grado			FEP AII or BII
	8 Grado			RCIA II

3 CONTACTOS DE EMERGENCIA:

Nombre:			Telefono:	Dirección:
Relacion con estudiante:				
Nombre:			Telefono:	Dirección:
Relacion con estudiante:				
Nombre:			Telefono:	Dirección:
Relacion con estudiante:				

USO PARA LA OFICINA DE EDUCACION RELIGIOSA

Total amount enclosed_____ CHECK # _____ CAS

BALANCE DUE_____ DATE _____ INITIALS _____

FA _____ VOLUNTEER _____

REGISTRACION DEL ESTUDIANTE 2020 - 2021

POR FAVOR DETALLE LA INFORMACION DE CADA UNO DE LOS NIÑOS QUE VA

Estudiante #1

Primer nombre Apellido

Fecha de nacimiento: / / **Lugar de nacimiento:**

Mes Dia Año Ciudad

Escuela a la que irá en Septiembre del 2020/2021: _____

Grado del colegio publico _____ **Grado de clase de catecismo** _____

Sacramento que recibira su hijo:

Alergias: Alimentos ☐ Medicamento ☐ Especifique: _____

Necesidades especiales:_____ Condición medica: _____

Alguna instrucción medica que desee notificar: _____

DIA Y SESSION (POR FAVOR MARQUE EL DIA DE SU PREFERENCIA)

☐ Grado 2 - **Martes** - 4:15 - 5:30PM ☐ Grado 1,3,4,5,6,7 - **Home Study**

☐ Grado 8 - **Martes** - 7:00 - 8:15PM

☐ Grado 2, 8, FEP I/II & RCIA I/II - **Sabado** - 9:30 - 10:45AM

Estudiante #2

Primer nombre Apellido

Fecha de nacimiento: / / **Lugar de nacimiento:**

Mes Dia Año Ciudad

Escuela a la que irá en Septiembre del 2020/2021: _____

Grado del colegio publico _____ **Grado de clase de catecismo** _____

Sacramento que recibira su hijo:

Alergias: Alimentos ☐ Medicamento ☐ Especifique: _____

Necesidades especiales:_____ Condición medica: _____

Alguna instrucción medica que desee notificar: _____

DIA Y SESSION (POR FAVOR MARQUE EL DIA DE SU PREFERENCIA)

☐ Grado 2 - **Martes** - 4:15 - 5:30PM ☐ Grado 1,3,4,5,6,7 - **Home Study**

☐ Grado 8 - **Martes** - 7:00 - 8:15PM

☐ Grado 2, 8, FEP I/II & RCIA I/II - **Sabado** - 9:30 - 10:45AM

Estudiante #3

Primer nombre Apellido

Fecha de nacimiento: / / **Lugar de nacimiento:**

Mes Dia Año Ciudad

Escuela a la que irá en Septiembre del 2020/2021: _____

Grado del colegio publico _____ **Grado de clase de catecismo** _____

Sacramento que recibira su hijo:

Alergias: Alimentos m Medicamento m Especifique: _____

Necesidades especiales:_____ Condición medica: _____

Alguna instrucción medica que desee notificar: _____

DIA Y SESSION (POR FAVOR MARQUE EL DIA DE SU PREFERENCIA)

m Grado 2 - **Martes** - 4:15 - 5:30PM		m Grado 1,3,4,5,6,7 - **Home Study**	
m Grado 8 - **Martes** - 7:00 - 8:15PM			
	m Grado 2, 8, FEP I/II & RCIA I/II - **Sabado** - 9:30 - 10:45AM		

Santa Rosa de Lima

Programa de Educación Religiosa

Forma de Registración 2020 - 2021

Para Estudiantes Nuevos Solamente

Por favor llenar esta forma por cada estudiante nuevo.

Nombre de estudiante:				
Certificados de Bautizo son requeridos para todos los estudiantes nuevos y de 1er Gr				
que sean trasferidos de otro programa de religion (o) escuela necesita una carta de tr				
Parroquia/ Escuela que el estudiante asistio el año anterior:				
Nombre de Parroquia/escuela:				
Pueblo:			Estado:	

Record Sacramental

		Fecha	Iglesia	
*Bautizo				
Primera Reconciliacion				
Primera Eucaristia				
Confirmacion				
*Otro:				
Bautizado en otra Religion:				
Profecion de Fe:				
Iniciacion Completa:				
Fecha:		Parroquia:		Locacion:

Santa Rosa de Lima

Programa de Educación Religiosa

Forma de Registración 2020 - 2021

Para Estudiantes Nuevos Solamente

Por favor llenar esta forma por cada estudiante nuevo.

Nombre de estudiante:

Certificados de Bautizo son requeridos para todos los estudiantes nuevos y de 1er Gr

que sean trasferidos deotro programa de religion (o) escuela necesita una carta de tra

Parroquia/ Escuela que el estudiante asistio el año anterior:				
Nombre de Parroquia/escuela:				
Pueblo:			Estado:	

Record Sacramental

		Fecha	Iglesia	
*Bautizo				
Primera Reconciliacion				
Primera Eucaristia				
Confirmacion				
*Otro:				

Bautizado en otra Religion:

Profecion de Fe:				
Iniciacion Completa:				
Fecha:		Parroquia:		Locacion:

		Santa Rosa de Lima		
		Programa de Educación Religiosa		
		2020-2021		
Grado que el Estudiante atendera:				
Dia de preferencia:			Hora:	
Nombre del Estudiante_____				
		Nombre		Apellido
Nombre de la Mama:_____				
		Nombre:		Apellido
Nombre del Papa:_____				
		Nombre		Apellido

		Santa Rosa de Lima		
		Programa de Educación Religiosa		
		2020-2021		
Grado que el Estudiante atendera:				
Dia de preferencia:			Hora:	
Nombre del Estudiante_____				
		Nombre		Apellido
Nombre de la Mama:_____				
		Nombre:		Apellido
Nombre del Papa:_____				
		Nombre		Apellido

		Santa Rosa de Lima		
		Programa de Educación Religiosa		

		2020-2021		
Grado que el Estudiante atendera:				
Dia de preferencia:			Hora:	
Nombre del Estudiante_____				
		Nombre		Apellido
Nombre de la Mama:_____				
		Nombre:		Apellido
Nombre del Papa:_____				
		Nombre		Apellido
		Santa Rosa de Lima		
		Programa de Educación Religiosa		
		2020-2021		
Grado que el Estudiante atendera:				
Dia de preferencia:			Hora:	
Nombre del Estudiante_____				
		Nombre		Apellido
Nombre de la Mama:_____				
		Nombre:		Apellido
Nombre del Papa:_____				
		Nombre		Apellido

Religion:

Religion:

Grado y Dia de Clase

F m M m

Género

Estado

F m M m

Género

Estado

F m M m

Género

Estado

Locacion							

Locacion							