

Saint Mary Church

Saint Joachim Parish

544 Main Street, New Britain CT 06051

Phone: 860-229-4894 ♦ Fax: 860-223-2756

Email: reff@stjoachimct.org ♦ Web page: www.stjoachimct.org



Saint Ann Church

Aplicación del Programa de Educación Religiosa, los grados del 2 al 8

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LOS PADRES:

_____	_____	_____	_____
Apellido del Padre	primer nombre		teléfono celular
_____	_____	_____	_____
Apellido de la madre	primer nombre		teléfono celular
_____	_____	_____	_____
Dirección de la casa	ciudad	código postal	teléfono residencial
Correo electrónico: _____			

La mejor manera de ponerse en contacto con usted (teléfono residencial / celular o correo electrónico)

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN:

Todos los honorarios pagados a través del registro van directamente a financiar el Programa de Educación Religiosa. **(Si el pago de las cuotas es una verdadera dificultad, por favor notifique a la oficina de Educación Religiosa.)**

Esta aplicación es para su (escoja uno:)

primer niño \$ 30.00 ___ segundo niño \$ 20.00 ___ niño adicional \$ 15.00 ___

Total _____ Pagado _____ Fecha _____ Saldo adeudado _____ Pagado _____ Fecha _____

CONTACTO DE EMERGENCIA:

En caso de emergencia, si no podemos localizar a los padres de los hijos inscrito, por favor póngase en contacto con la siguiente persona:

_____	_____	_____
Nombre	Relación con el estudiante	teléfono

Aparte de mí, estos adultos tienen permiso para llevar a mi hijo a casa después de clase:

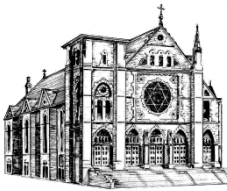
1. _____ 2. _____

FIRMA DEL PADRE:

Entiendo y estoy de acuerdo con las políticas de la Iglesia de Santa María, Programa de Educación Religiosa. Yo autorizo a Santa María personal de la Oficina y de los maestros para obtener tratamiento médico de emergencia para mi hijo/hija si yo no pueda ser localizado o en una emergencia.

_____	_____
Firma del padre	Fecha

¿Podemos usar la fotografía de su hijo en publicaciones de la iglesia? Sí _____ No _____



Saint Mary Church

Saint Joachim Parish

544 Main Street, New Britain CT 06051

Phone: 860-229-4894 ♦ Fax: 860-223-2756

Email: reff@stjoachimct.org ♦ Web page: www.stjoachimct.org



Saint Ann Church

Aplicación del Programa de Educación Religiosa, los grados del 2 al 8

NIÑO A SER INSCRITO —

_____ / _____

Apellido legal del estudiante

primer nombre

Masculino Femenino Fecha de nacimiento _____

Escuela _____ Grado: 2 3 4 5 6 7 8

¿Hay alguna necesidad especial, alergias alimentarias o condiciones médicas que debemos tener en cuenta con respecto a este niño (ADD, ADHD, la audición, la visión?) Por favor incluya instrucciones por escrito si es necesario)

SACRAMENTOS —

¿Bautizado?

No

Sí Fecha de bautismo _____ Iglesia _____ Ciudad-País _____

¿Bautismo Romano Católico? Sí No...si no, especifique la otra iglesia-religión del bautismo:

Eucaristía

¿Este niño ha recibido el sacramento de la Eucaristía (**Primera Comunión?**)

No

Sí, ¿Sí, en cual iglesia y la fecha?.....

Iglesia _____ Ciudad-País _____ Fecha _____

EDUCACIÓN RELIGIOSA —

¿Primera vez en las clases de educación religiosa?

Sí

No (Si no, complete las siguiente preguntas:)

¿Las clases anteriores estuvieron en la iglesia de Santa María? ____ ¿Qué año? _____

Si las clases no eran en Santa María, por favor escribe el nombre de la iglesia, el lugar y el año:

Iglesia: _____

Lugar: _____

Fecha: _____