

Educación Religiosa de La Iglesia Católica de Nuestra Señora de Los Dolores

Forma de Registración (Grados k-8) [Año Escolar _____]

Fecha de hoy: _____ Registrado en esta Parroquia: Si No # de Sobre: _____ Grado: _____
Clases en Español, solo los Martes de 6:00-7:15 pm

Nombre del Niño/a: _____ Apellido: _____

Hombre Mujer Fecha de Nacimiento; ___/___/___ Edad: ___ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Bautizado: Si NO En OLOS Otra Iglesia Primera Comuni3n: Si No En OLOS Otra Iglesia

¡Se Requiere una Copia del Certificado de Bautismo de su Hijo/a!

¿Fue inscrito a clases de Educaci3n Religiosa el a1o pasado? SÍ No En caso de que sí, qué nivel _____

El Ni1o vive con: Ambos Padres Con Mamá Con Papá Otra Persona (Si vive con otra persona: Se necesitarán documentos legales; Como, el documento de la Corte del Tutor Legal y/o Una carta notariada de ambos Padres autorizándolo a usted para registrar a esta criatura en el programa de Educaci3n Religiosa y/o otros documentos según sea necesario)

Madre o Tutor Legal: Religión: _____ ¿Contacto Primario para el estudiante? Si No

Nombre: _____ Apellido: _____

Correo Elec.: _____ Tel. Trabajo: _____ Tele Cel: _____

Padre o Tutor Legal: Religión: _____ ¿Contacto Primario para el Estudiante? Si No

Nombre: _____ Apellido: _____

Correo Elec.: _____ Tele Trabajo: _____ Tele Cel: _____

¿Son nuevos en el Programa de Educaci3n Rel.? Si: No: Cuantos ni1os tiene en el programa de Catecismo? # _____

Pago de Registraci3n Para Ni1os de K-8

Educaci3n Religiosa es gratis para los Feligreses que estén registrados con un historial de donativos. Feligreses no registrados y estudiantes nuevos, la cuota es de **\$15.00** por un ni1o, **\$10.00** por el segundo ni1o y **\$5.00** por el tercer ni1o. Nadie será negado Educaci3n Religiosa por falta de paga. Llame a la Oficina de Educaci3n Religiosa para cualquier necesidad de consideraci3n especial.

Pago en: Efectivo\$: _____ #Cheque: _____ Crédito: _____

Para recibir la Primera Comuni3n se pide participar en el programa de preparaci3n por 2 a1os para que normalmente el Sacramento se lleve a cabo durante el segundo o tercer grado. Si su hijo/a no ha completado segundo grado de Educaci3n Religiosa, y esta por entrar al programa para recibir la Primera Comuni3n, favor de llamar a la Oficina de Educaci3n Religiosa al **(505)867-5252**

¡Favor de llenar completamente los dos lados de la forma y entregarla a la Oficina de Educaci3n Religiosa!



Permiso para Fotos/Videos/Acceso Virtual y Exención de Tratamiento Medico

Yo, _____, como Padres/Tutor legal de _____
Favor de escribir su Nombre Completo Escriba el nombre Completo del Niño/a

Fotos/Videos/Acceso Virtual

Doy mi permiso para que mi hijo/a pueda ser fotografiado, tomado en video y tener acceso virtual a los programas de la Parroquia de Nuestra Señora de los Dolores durante el tiempo registrado en la formación de Educación Religiosa. La foto y/o video de mi hijo/a podrá usarse como medio informacional, educacional o promocional de parte de nuestros Programas de Educación Religiosa.

Renuncia de Tratamiento Medico

Doy mi permiso para que mi hijo/a asista al programa de Educación Religiosa de la Parroquia de Nuestra Señora de Dolores y poder ser tratado en caso de Emergencia aun en mi ausencia. El Director del Programa, su Asistente o Supervisor adulto podrá actuar como mi agente en mi ausencia. En caso de un accidente/emergencia no hare responsable a la Arquidiócesis de Santa Fe, la Parroquia, sus Empleados o Adultos Responsables por actuar en mi ausencia. En caso de Emergencia, si no estoy disponible en el domicilio o teléfono arriba indicado, por favor contacte a:

Contacto de Emergencia: _____ Relación _____ Celular _____

Su niño/a es Alérgico/a a alguna comida o medicamento? Si NO

En caso de que sí, indíquelo: _____

Si, su hijo/a tiene alguna de estas condiciones físicas nos gustaría estar enterados?

Asma ADD Autismo Hiperactividad Vista Pobre Lectura Pobre

Escritura Pobre El Habla Pobre El Oído Pobre Otro _____

(Si tiene alguna pregunta, Favor de contactarse con La Oficina de Educación Religiosa)

Que otras personas están autorizadas para recoger a mi hijo/a:

Nombre: _____ Relación _____ Celular _____

Nombre: _____ Relación _____ Celular _____

He leído y completado la información anterior y certifico que he revelado toda la información a mi leal saber y entender. Apruebo todos los permisos y renunciaciones enumerados aquí.

Firma de Padres/Tutor Legal: _____ Fecha: _____