

St. Thomas Catholic Church

1720 NW 19th Street, Redmond OR 97756

541- 923 – 3390 ext. 208

Inscripción de Educación Religiosa

2025-2026

Asistente de Educación Religiosa: Rocio Martinez

Email: re@stthomasredmond.com

Ministra de Jovenes: Rayna Nordstrom

youth@stthomasredmons.com

INFORMACIÓN FAMILIAR

Apellido de la Familia: _____

Fecha: _____

Nombre del Padre: _____

Cell Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Cell Madre: _____

Apellido de soltera de la Madre: _____

Correo Electronico: _____

Direccion de Casa: _____

Contacto de Emergencia: _____

Ciudad/Codigo Postal: _____

Numero de Emergencia: _____

NOTA: Si alguno de sus hijos recibió los sacramentos fuera de esta parroquia, deberá proporcionar una copia del certificado para nuestros archivos.

ESTUDIANTE #1 Nombre: _____

Grado: _____

Sexo: Masculino Femenina Fecha de Nacimiento: _____

Inscribiéndose para:

Sacramentos recibidos: Marque Fecha que se recibió y
Proporcione una copia

Primera Comunión Prep

Bautismo: _____

Confirmacion Prep

Primer Comunion: _____

Estudiante STA

Confirmacion: _____

Grupo de Jovenes

Formacion de Fe

Necesidades especiales (médicas, discapacidades de aprendizaje, discapacidades físicas, etc.):

ESTUDIANTE #2 Nombre _____

Grado: _____

Sexo: Masculino Femenina Fecha de Nacimiento: _____

Inscribiéndose para:

Sacramentos recibidos: Marque Fecha que se recibió y
Proporcione una copia

Primera Comunión Prep

Bautismo: _____

Confirmacion Prep

Primer Comunion: _____

Estudiante STA

Confirmacion: _____

Grupo de Jovenes

Formacion de Fe

Necesidades especiales (médicas, discapacidades de aprendizaje, discapacidades físicas, etc.):

St. Thomas Catholic Church

1720 NW 19th Street, Redmond OR 97756

541- 923 – 3390 ext. 208

Inscripción de Educación Religiosa

2025-2026

Asistente de Educación Religiosa: Rocio Martinez

Email: re@stthomasredmond.com

Ministra de Jovenes: Rayna Nordstrom

youth@stthomasredmons.com

ESTUDIANTE #3 Nombre: _____ Grado: _____

Sexo: Masculino Femenina Fecha de Nacimiento: _____

Inscribiéndose para:

- Primera Comunión Prep
- Confirmacion Prep
- Estudiante STA
- Grupo de Jovenes
- Formacion de Fe

Sacramentos recibidos: Marque Fecha que se recibió y
Proporcione una copia

- Bautismo: _____
- Primer Comunion: _____
- Confirmacion: _____

Necesidades especiales (médicas, discapacidades de aprendizaje, discapacidades físicas, etc.):

STUDIANTE #4 Nombre: _____ Grado: _____

Sexo: Masculino Femenina Fecha de Nacimiento: _____

Inscribiéndose para:

- Primera Comunión Prep
- Confirmacion Prep
- Estudiante STA
- Grupo de Jovenes
- Formacion de Fe

Sacramentos recibidos: Marque Fecha que se recibió y
Proporcione una copia

- Bautismo: _____
- Primer Comunion: _____
- Confirmacion: _____

Necesidades especiales (médicas, discapacidades de aprendizaje, discapacidades físicas, etc.):

STUDIANTE #5 Nombre: _____ Grado: _____

Sexo: Masculino Femenina Fecha de Nacimiento: _____

Inscribiéndose para:

- Primera Comunión Prep
- Confirmacion Prep
- Estudiante STA
- Grupo de Jovenes
- Fornacion de Fe

Sacramentos recibidos: Marque Fecha que se recibió y
Proporcione una copia

- Bautismo: _____
- Primer Comunion: _____
- Confirmacion: _____

Necesidades especiales (médicas, discapacidades de aprendizaje, discapacidades físicas, etc.):

St. Thomas Catholic Church

1720 NW 19th Street, Redmond OR 97756

541- 923 – 3390 ext. 208

Inscripción de Educación Religiosa

2025-2026

Asistente de Educación Religiosa: Rocio Martinez

Email: re@stthomasredmond.com

Ministra de Jovenes: Rayna Nordstrom

youth@stthomasredmons.com

Cuota de Estudiantes: (Mitad de precio por cada niño adicional) _____

- \$50 Clases de Formacion de Fe
- \$50 Preparacion Sacramental
- \$50 STA Preparación Sacramental solamente
- \$100 Clases de preparación Sacramental + Formacion de Fe

Matricula a pagar: \$ _____ **Matricula Pagada:** \$ _____ **Firma:** _____

Liberacion de responsabilidad

Por la presente, renuncio, libero, absuelvo, indemnizo y acepto eximir de responsabilidad a la Iglesia Católica St. Thomas, la Diócesis Baker de Oregon, los organizadores, supervisores y participantes de cualquier reclamo que surja de una lesión a mi hijo durante una actividad de formación de la fe. Aunque sea leve, comprendo el riesgo asumido al participar en dicha actividad.

Signature _____

Date _____

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA FOTOGRAFÍAS

Durante todo el año disfrutamos de tomar fotografías en nuestros diversos eventos. A veces, las fotografías se publican en nuestro boletín, Crónica Diocesana o Facebook. Tenga en cuenta que nuestros boletines también se publican en nuestro sitio web cada semana, lo que significa que si aparece una fotografía en nuestro boletín, estará disponible en línea. Los nombres de los niños no se incluirán con las fotografías para proteger su identidad. Con algunas excepciones, solo se utilizarán fotografías grupales. Las fotografías individuales de los niños solo se utilizarán con el permiso de los padres.

Si doy mi permiso para que la fotografía de mi hijo se imprima en el boletín de la iglesia y/o en los comunicados de prensa de la parroquia.

No doy permiso para que la fotografía de mi hijo se imprima en el boletín de la iglesia y/o en los comunicados de prensa de la parroquia.

Firma del Padre