



Our Lady of the Rosary Church

Iglesia de Nuestra Señora Del Rosario

703 "C" Street • Union City, California 94587-2195 • (510) 471-2609 • www.olrchurch.org

Donald Márquez, Director of Formation

dmarquez@olrchurch.org

Programa de Formación de Fe

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EL AÑO ESCOLAR 2023-24



«Flocknote» es una aplicación que usamos para enviar mensajes de texto en grupo o e-mails a nuestras familias con información importante y al día en cuanto a las clases y eventos. Como alguna información que enviamos puede requerir de su acción inmediata, asegúrese de que la información de su número de teléfono celular y email esté correcta para que no se pierda ninguna actualización. Favor de asegurarse de que nos notifique en el futuro si cambia su número de teléfono celular o domicilio de su e-mail. También puede indicar en que idioma prefiere estas notificaciones.

SECCION 1: INFORMACION DE LOS PADRES / GUARDIANES / TUTORES

PRIMER CONTACTO (La Información de Contacto de esta persona será automáticamente agregada a la base de datos de nuestro programa «Flocknote»)

NOMBRE _____
Apellido Nombre

DIRECCION _____
Número, Calle, Núm. de Apartamento Ciudad Estado Código Postal

TELEFONO: (____) ____ - ____ Celular (Preferido); Número de Casa Idioma Preferido: ing.; esp.

E-MAIL _____

RELACION / PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE QUE SE ESTA REGISTRANDO: Padre; Guardián / Tutor Legal;
 Otro _____

SEGUNDO CONTACTO

NOMBRE _____
Apellido Nombre

DIRECCION _____
Número, Calle, Núm. de Apartamento Ciudad Estado Código Postal

TELEFONO: (____) ____ - ____ Celular (Preferido); Número de Casa Idioma Preferido: ing.; esp.

E-MAIL _____

RELACION / PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE QUE SE ESTA REGISTRANDO: Padre; Guardián / Tutor Legal;
 Otro _____

CONTACTO DE EMERGENCIA – Otra persona que no esté en la lista de arriba

NOMBRE _____ TELEFONO: (____) ____ - ____ PARENTESCO _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EL AÑO ESCOLAR 2023-24

SECCION 2: INFORMACION DE LOS NIÑOS/AS QUE SE VAN A INSCRIBIR

ESCOGA UNO DE LO SIGUIENTE:

- Mi familia es nueva al Programa de Formación de Fe – **Favor de continúe completando la Sección 2**
- Estoy registrando el mismo/a estudiante(s) que registre el año pasado – **Salte esta sección y continúe con la Sección 3**
- Registre el año pasado, pero estoy agregando a un nuevo estudiante este año –
Solamente introduzca la información para el nuevo estudiante abajo
- Estoy registrando estudiantes que registre el año pasado, pero uno o más no está/están regresando este año –
Escriba los nombres aquí de los que no están regresando aquí ➡ _____
y después salte a la Sección 3

INSTRUCCIONES:

- Escriba la información en orden de la edad – el niño mayor primero
- Escriba los nombres de los niños/as como aparecen en el acta de nacimiento
- **NOTA sobre las clases de Primera Comunión: en español son los miércoles y sábado; en inglés - sábado y domingo. Confirmación: Escuela Media 1er año miércoles; Escuela Secundaria 1er año domingo; 2do año todos grados lunes**
- Cuando haya escrito todos los niños, proceda a la Sección 3

NIÑO/A #1

NOMBRE _____

Apellido

Primer Nombre

GENERO: Hombre; Mujer FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ GRADO DE ESCUELA ____

¿Estuvo el/ella en clases de catecismo el año pasado? Sí No ➡ Si es así, en qué iglesia? _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS: Bautizo - si está bautizado, entrega copia del certificado; Primera Comunión

Preferencia de idioma de las clases: ing. esp. – NOTA: clases de confirmación son principalmente en inglés

Día preferido para las clases de 1ra Comunión: miércoles 4:30 sábado 11:00 domingo 11:00 (inglés)

Confirmación: Escuela Media 1er año miér. 6:15 Escuela Secundaria 1er año dom. 6:00 2do año lunes 6:00

ALERGIAS O CONDICIONES MEDICAS _____

NIÑO/A #2

NOMBRE _____

Apellido

Primer Nombre

GENERO: Hombre; Mujer FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ GRADO DE ESCUELA ____

¿Estuvo el/ella en clases de catecismo el año pasado? Sí No ➡ Si es así, en qué iglesia? _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS: Bautizo - si está bautizado, entrega copia del certificado; Primera Comunión

Preferencia de idioma de las clases: ing. esp. – NOTA: clases de confirmación son principalmente en inglés

Día preferido para las clases de 1ra Comunión: miércoles 4:30 sábado 11:00 domingo 11:00 (inglés)

Confirmación: Escuela Media 1er año miér. 6:15 Escuela Secundaria 1er año dom. 6:00 2do año lunes 6:00

ALERGIAS O CONDICIONES MEDICAS _____

NIÑO/A #3

NOMBRE _____

Apellido

Primer Nombre

GENERO: Hombre; Mujer FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ GRADO DE ESCUELA ____

¿Estuvo el/ella en clases de catecismo el año pasado? Sí No ➡ Si es así, en qué iglesia? _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS: Bautizo - si está bautizado, entrega copia del certificado; Primera Comunión

Preferencia de idioma de las clases: ing. esp. – NOTA: clases de confirmación son principalmente en inglés

Día preferido para las clases de 1ra Comunión: miércoles 4:30 sábado 11:00 domingo 11:00 (inglés)

Confirmación: Escuela Media 1er año miér. 6:15 Escuela Secundaria 1er año dom. 6:00 2do año lunes 6:00

ALERGIAS O CONDICIONES MEDICAS _____

SECCION 3: ACUERDO DE PADRE / GUARDIAN / TUTOR

Al firmar abajo, yo estoy / estamos de acuerdo en lo siguiente:

INSCRIPCION Y ASISTENCIA:

- NUEVAS FAMILIAS: Inscribir al (los) niño(s) nombrados arriba en el Programa de Formación de Fe en la Iglesia de Nuestra Señora del Rosario para el año escolar 2023-24.
- FAMILIAS QUE REGRESAN: Volver a inscribir al (los) niño(s) nombrado(s) en la solicitud del año anterior en el Programa de Formación de la Fe en la Iglesia de Nuestra Señora del Rosario para el año escolar 2023-24 - *por favor revise la información de contacto anterior y déjanos saber de cualquier cambio.*
 - ¿Va(n) a seguir asistiendo el mismo día de catecismo? Sí No - si es no, cual día quieren?
 - Nuevo día de catecismo para 2023-24: _____
- Que el/los niño(s) asistirá(n) regularmente a clase y a las misas dominicales y misas especiales.
- En dar instrucciones a mi(s) hijo/a (s) que están inscritos/registrados como estudiantes en el Programa de Formación de Fe a cooperar con, y seguir las instrucciones de, del personal y voluntarios que son responsables por las actividades religiosas.

COMPROMISO FINANCIERO:

- Para pagar la inscripción y cuotas en la cantidad de \$ _____ ← (a llenarse por la parroquia)
- (Para la confirmación de segundo año, habrá un coste adicional para un retiro, que se dará más adelante).

HORAS DE SERVICIO Y COMPROMISO DE RECAUDACION DE FONDOS:

- Asistir a una reunión mensual de padres (las fechas se comunicarán más adelante).
- Desempeñar 20 horas de servicio – entre familia – en la Parroquia de Nuestra Señora del Rosario.
- Vender o comprar un mínimo de \$100 en boletos para la rifa del festival en octubre.

AUTORIZACION DE SALUD:

Estoy de acuerdo en que en el caso de que mi(s) hijo/a(s) resulte(n) herido/a(s) como resultado de su participación en actividades de nuestro programa, incluido el transporte hacia y desde estas actividades, ya sea causado o no por la negligencia del programa de la parroquia, o cualquiera de sus agentes o empleados, recurrirá para el pago de los costos y gastos hospitalarios, médicos o relacionados resultantes primero contra cualquier accidente, hospital o seguro medical, o cualquier beneficio disponible mío / nuestro. En caso de que no podamos ser localizados en caso de emergencia, doy / damos permiso por este medio para que el director de Formación de Fe o un adulto designado autoricen con su firma cualquier tratamiento médico que mi / nuestro(s) hijo/a(s) puedan considerar necesario para el médico tratante.

AUTHORIZACION DE COMUNICACION DE MEDIOS:

Yo por este medio (encierre en un círculo) DAR / NO DAR el permiso para que mi(s) hijo/a(s) nombrado/a(s) en este formulario sean fotografiados y/o grabados en video durante las actividades y eventos de Formación de Fe; y para que las fotografías y/o secuencias de video resultantes sean editadas, si es necesario, y publicadas y/o transmitidas (sitio web de la parroquia, boletín, página de Facebook, etc.) con el propósito de promover las actividades de la parroquia de Nuestra Señora del Rosario y el programa de Formación de Fe.

FIRMA DEL PADRE / GUARDIANES / TUTORES _____

FECHA CUANDO SE FIRMO _____

FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA EL AÑO ESCOLAR 2023-24

FOR OFFICE USE ONLY

Student	Program Enrolled In		Day of Class	Sacramental Fees
	First Communion	Confirmation		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			Family Tuition:	
			TOTAL DUE:	

Payments:

1: Amount _____ Date _____ Balance _____ Receipt # _____
2: Amount _____ Date _____ Balance _____ Receipt # _____
3: Amount _____ Date _____ Balance _____ Receipt # _____
4: Amount _____ Date _____ Balance _____ Receipt # _____

IMPRIMA Y UTILICE ESTA PÁGINA SI INSCRIBE A MÁS DE TRES NIÑOS

NIÑO/A #4

NOMBRE _____

Apellido

Primer Nombre

GENERO: Hombre; Mujer FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ GRADO DE ESCUELA ____

¿Estuvo el/ella en clases de catecismo el año pasado? Sí No ➔ Si es así, en qué iglesia? _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS: Bautizo - si está bautizado, entrega copia del certificado; Primera Comunión

Preferencia de idioma de las clases: ing. esp. – NOTA: clases de confirmación son principalmente en inglés

Día preferido para las clases de 1ra Comunión: miércoles 4:30 sábado 10:00 domingo 10:00 (2do año inglés)

Confirmación: Escuela Media 1er año miér. 6:15 Escuela Secundaria 1er año dom. 4:30 2do año domingo 6:00

ALERGIAS O CONDICIONES MEDICAS _____

NIÑO/A #5

NOMBRE _____

Apellido

Nombre

GENERO: Hombre; Mujer FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ GRADO EN LA ESCUELA ____

En el otoño

¿ESTE NIÑO/A PARTICIPO EN EL PROGRAMA DE FORMACION DE FE EL AÑO PASADO? Sí; No.

➔ Si la respuesta es «Sí» pero el programa no fue en nuestra parroquia, proporcione la parroquia y ciudad:

SACRAMENTOS RECIBIDOS: Bautismo; Primera Comunión

ALERGIAS O CONDICIONES MEDICAS _____

PREFERENCIA DE IDIOMA PARA LAS CLASES: ing.; esp.