

PARROQUIA SANTO TOMAS DE AQUINO
Formación en la Fe - Registro 2020 – 2021
Pre-escolar, Primaria, Middle School y High School

Están registrados en la Parroquia? Si _____ No _____

Apellidos _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado _____ Código Postal _____

Teléfono: (____) _____

Favor seleccionar: casa cel. Madre cel. Padre

Teléfono: (____) _____

Favor seleccionar: casa cel. Madre cel. Padre

Email _____

Nombre del Padre _____

Nombre de la Madre _____

	Niño #1		Niño #2		Niño #3	
Nombre y Apellido						
Grado Escolar Otoño 2020						
Sexo (circule uno)	M	F	M	F	M	F
Nombre de la Escuela						
Fecha nacimiento / edad*						
Opción de Clase (A-G) <i>(vea la hoja de opciones)</i>						
Tiene Necesidades Especiales?						
Grado anterior en la doctrina						
Favor indicar los sacramentos ya celebrados con una X	Bautismo _____ Reconciliación _____ Primera Comunión _____ Confirmación _____		Bautismo _____ Reconciliación _____ Primera Comunión _____ Confirmación _____		Bautismo _____ Reconciliación _____ Primera Comunión _____ Confirmación _____	
PARA USO DE LA OFICINA	Grado	Día	Salón	Grado	Día	Salón

*Las sesiones de Formación en la Fe están diseñadas para la instrucción apropiada según la edad. Los niños no serán colocados en un grupo más alto que su nivel apropiado para la edad.

Costo del Registro:

Vea la tabla de tarifas para registro. LA FECHA LÍMITE PARA EL REGISTRO ES 31 DE JULIO, 2020. A partir del 1ro. de agosto las tarifas subirán. A partir del 1ro. de septiembre habrá otro aumento en la tarifa.

PARA USO DE LA OFICINA / Fecha de registro:

Un depósito mínimo de \$75.00 por familia es requerido al momento de la inscripción.

Si usted no puede pagar el monto total al momento del registro, puede hacer un acuerdo de pago y comprometerse a realizar cuotas mensuales para completar el pago de la inscripción. No deje de registrar a sus niños por condiciones económicas.

Monto total registro: \$ _____	Pago \$ _____ T			
Monto pago: \$ _____ T	Balance \$ _____	Balance \$ _____	Balance \$ _____	Balance \$ _____
Balance \$ _____ Recibo # _____	Recibo # _____	Recibo # _____	Recibo # _____	Recibo # _____

***** PADRES: FAVOR LEER Y FIRMAR *****

Entiendo la responsabilidad de servir como el maestro principal de mis hijos en asuntos de fe; compartiré y participaré en la fe católica con ellos. Además, entiendo que los niños que no participan regularmente en la liturgia dominical no estarán preparados para celebrar el sacramento de la Primera Comunión o la Confirmación. Entiendo que mis hijos comparten la obligación de todos los católicos de asistir a misa los domingos y días festivos, ya sea dentro del Templo o en casa, cuando la asistencia a la misa en persona no sea una posibilidad. El programa de formación de fe de Santo Tomás de Aquino está diseñado para promover la participación en la liturgia y el intercambio de fe de toda la familia.

Firma del Padre o Tutor _____

*****Favor de completar el otro lado**



FAVOR LEER CUIDADOSAMENTE Y ASEGURARSE DE COMPLETAR LAS 4 SECCIONES

Si la formación en la fe para los niños se reanuda dentro del entorno parroquial, debemos tener esta información en el archivo.

➤ **SANTO TOMAS DE AQUINO – PERMISO DE ASISTENCIA MEDICA:**

	niño #1	niño #2	niño #3
Nombre y Apellido			
Fecha de nacimiento			
Medicamentos que toma			
Dosis de la Medicación			
Alergia a medicamentos/ otras alergias			
Problemas de salud o limitaciones			

Nombre del Padre, madre o tutor _____

Teléfono del Padre, madre o tutor (_____) _____ - _____

Tratamiento Médico de Emergencia: En caso de emergencia, autorizo a transportar a mi(s) hijo(s) al hospital para recibir atención médica de emergencia. Deseo ser informado antes de proceder a cualquier tratamiento por parte del médico y el hospital. **Si no puede contactarme, favor llamar a:**

Contacto de Emergencia _____ relación con el(los) niño(s) _____

teléfono casa (_____) _____ - _____ Celular (_____) _____ - _____

En caso de que no puedan comunicarse con uno de los padres, el tutor o la persona de contacto de emergencia, doy permiso para que el médico y el hospital ejerzan juicio profesional al tratar al niño.

Firma _____ fecha ____/____/2020

➤ **PERMISO PUBLICACION FOTOS/VIDEOS EN LAS REDES SOCIALES:**

Durante el año escolar de la Formación en la Fe, videos y fotografías pueden ser tomados y posiblemente usados en publicaciones en el Boletín de la Parroquia, en la página de internet de la parroquia, pizarras de anuncios, medios de comunicación y periódicos locales.

Autorizo a que mi(s) hijo(s) sea(n) fotografiado(s) durante el año escolar 2020-2021:

(Favor inicializar) Si _____ o No _____

➤ **PERMISO CONTACTO VIA CORREO ELECTRONICO:**

Autorizo a que mi dirección de correo electrónico sea dada al (los) catequista(s) de mi(s) hijo(s) para que pueda(n) comunicarse con los padres:

(Favor inicializar) Si _____ o No _____

➤ **VIRTUS – ENTRENAMIENTO AMBIENTE SEGURO:**

En respuesta al artículo 12 de la USCCB *para la Protección de niños y Jóvenes*, la Arquidiócesis de Atlanta provee a todas las parroquias y escuelas el programa de ambiente seguro VIRTUS llamado "Protegiendo a los hijos de Dios". En el otoño, el departamento de Formación en la Fe de STA estará presentando este programa en los horarios de clases para los estudiantes de primaria, intermedia y secundaria. Este programa es parte de nuestro esfuerzo continuo para ayudar a crear y mantener un ambiente seguro para todos los niños y jóvenes; y protegerlos de los abusos sexuales.

El programada se ofrece a todos los estudiantes registrados en la Formación en la Fe. Como padre, usted tiene el derecho de elegir si desea o no que su hijo participe en el programa. Le animamos a leer la "revisión general", "guía para padres" y "plan de lección" asignado al grupo de edad de su hijo para entender exactamente lo que se le enseñará. Todos estos materiales están disponibles en www.archatl.com/ministries-services/safe-environment/parent-information.

Autorizo a que mi(s) hijo(s) asista(n) al entrenamiento de Ambiente Seguro - VIRTUS:

(Favor inicializar) Si _____ o No _____