

2018-2019 Iglesia Católica de San Henry

Inscripción de Formación de Fe

Nombre completo del Padre/Guardián: _____ Religión _____

Dirección: _____ Teléfono Casa #: _____

Ciudad y Código Postal: _____ Teléfono Trabajo #: _____ Celular #: _____

Nombre completo de la Madre/Guardián: _____ Religión _____

Dirección: (si es diferente) _____ Nombre de soltera _____ Teléfono Casa #: _____

Ciudad y Código Postal: _____ Teléfono Trabajo #: _____ Celular #: _____

DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO PRINCIPAL (De la familia): _____

Niño/niños (as) vive (n) con: (encierra en un círculo): **Ambos padres** ~ **Padre** ~ **Madre** ~ **Otro:** _____

Idioma preferido para recibir información: _____ **Inglés** _____ **Español** _____ **Otro:** _____

Manera preferida para recibir información:(círculo) **Correo postal** **Correo electrónico**

Todas las clases de Formación de Fe se pagan por medio de generosas donaciones por padres y feligreses. El costo promedio por cada estudiante es de \$175, el cual incluye, costos administrativos, salariales, entrenamiento de catequistas y recursos.

Se sugiere una donación de \$35 por niño pero no es requisito para la inscripción.

Cuota de La Biblia:

Breakthrough Bible

3-8 grado- \$18

Catholic Youth Bible

9-12 grado- \$20.00

Nombre COMPLETO Niño (a) (Primer Nombre/Apellido)	M / F	Fecha Nacimiento Mes/Día/Año	Grado 2018- 2019	Distrito Escolar	# Teléfono Celular Niño (a)	Recibe Texto SI/NO	Marque cada Sacramento recibido — Incluya el presente año			
							Bautizo	Reconciliación	Eucaristía	Confirmación

Información de Sacramentos:

La preparación de la Primera Comunión es un programa de dos años. El primer año es un requisito previo para el segundo año y para recibir la Primera Comunión.

_____ Primer año de preparación (1 o 2 año escolar) _____ segundo año de preparación(2 o 3 año escolar)

Confirmación es un programa de dos años. El primer Año es un requisito previo para el segundo año para recibir el Sacramento de la Confirmación. .

_____ **Primer** año de preparación(10 grado escolar) _____ **Segundo** año de preparación(11 grado escolar)

Favor traer una copia del Certificado de Bautismo de su hijo con su formulario de registro.

Información Médica para todas las actividades de Formación de Fe

Nuestro objetivo es satisfacer las necesidades de nuestros estudiantes. Favor responder a las siguientes preguntas. Cualquier información es confidencial.

¿Su hijo asistió a las clases de Formación de Fe en San Henry el año pasado? _____ Si _____ No ~ Si dijo No, ¿A donde asistió?

¿Su hijo tiene necesidades especiales? _____ Si _____ No

Si respondió Si, favor indicar: (nombre) _____

¿Su hijo toma *medicamentos? _____ Si _____ No

Si respondió Si, favor indicar: (nombre) _____

¿Su hijo tiene incapacidad para el aprendizaje? _____ Si _____ No

Si respondió Si, favor indicar: (nombre) _____

***Medicamentos que se toman en la escuela deberán tomarse también en las clases de Formación de Fe .**

Información importante adicional para poder satisfacer las necesidades de su hijo (a) o hijos (as):

Yo/Nosotros, el Padre, Madre o Guardián Legal que firma/firmamos abajo, de:

Autorizamos cualquier exámen rayos x, anestesia, dental, diagnóstico médico o quirúrgico o tratamiento por un médico licenciado o dentista y/o servicio de hospital que se deba aplicar al menor (es) bajo petición general, especial o específica del personal del Departamento de Educación Religiosa. Este consentimiento se mantendrá efectivo desde el 1ero de Setiembre, 2018 hasta el 31 de Agosto, 2019. Entiendo que todas las precauciones se llevarán a cabo para asegurar la seguridad de mi hijo (a). En caso que ocurra un accidente, no haré responsable a la Iglesia de San Henry o la Diócesis de Tulsa o el personal pagado o voluntario. Además, entiendo que se harán esfuerzos para ser comunicado inmediatamente en caso de algún accidente. Entiendo que se solicitará una ambulancia o personal de emergencia si es necesario. El pago por emergencias médicas/dentales es la responsabilidad del padre (s) / guardián (es).

Firma: Padre/Guardián _____ **Fecha** _____

Contacto de Emergencia: Nombre: _____ **Número:** _____ **Relación:** _____

Fotos y vídeos de vez en cuando se toman durante la iglesia, formación en la fe y / o las actividades diocesanas patrocinado. Estos se utilizan en los boletines, en la página web de San Enrique y o medios impresos para la promoción de eventos. Doy mi consentimiento / no consentir (circule uno) para el uso de dichos materiales a los que puede aparecer a mi hijo.

Firma del padre(a) _____ Fecha _____

¡Los programas de Formación de Fe con más éxito son aquellos en los que los padres se involucran!

¡REALMENTE necesitamos de su ayuda!

_____ **Catequista – grado preferido** _____

_____ **Sustituto – grado** _____

_____ **Asistente Catequista – grado preferido** _____

_____ **Voluntario(a)**

_____ **Asistente de Estudiante –Nombre** _____

_____ **Catequista Equipo Apreciación**

Da bienvenida miér. en la noche

Chaperón miér. en la noche

Monitor Seguridad miér. en la noche

servicio de comida miér. en la noche

Ayuda en la cocina. Miercoles

5to-7mo

8avo-11avo

Tu puedes hacer la diferencia!

