

Fecha de registro: ___/___/___
Renovar: ___/___/___, ___/___/___

Tarjeta de registro de Educación Religiosa de la Iglesia de San Patricio 2011-2015 Programa de Formación en la Fe

Nombre de la persona que registra al niño (Padre/Guardián) _____ Relación con el niño _____ # de sobre _____
Fecha de nacimiento: ___/___/___ Edad: _____
Apellido del Estudiante _____ **Primera** nombre _____
Domicilio: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Nombre de la escuela que proviene: _____ Grado: _____
Ha acudido su hijo alguna vez a clases de religión Católica en el pasado? ___ SI ___ NO
Si es si, _____
Nombre de la iglesia o escuela _____ Ciudad y Estado _____ Numero de años _____

Mi hijo necesita lo siguiente (Favor de circular **todo** lo que aplica.):

Clases de Religión Bautismo 1st Comunión Confirmación Grupo Juvenil

Fecha de Bautismo: ___/___/___ **Usted deberá dar una copia del certificado a más tardar de 2 semanas.**
Iglesia de Bautismo: _____ Católica ___ Si ___ No
Dirección (completa): _____
Calle _____ Ciudad y Estado _____ Código Postal _____

Padrinos: _____ **Padrino de Confirmación:** _____
Fecha de 1st Comunión: ___/___/___ Iglesia: _____ Ciudad y Estado: _____
Fecha de Confirmación: ___/___/___ Iglesia: _____ Ciudad y Estado: _____
Comentarios adicionales: _____

La inscripción no sera rechazada por carencia económica.

Uso de la Oficina: CIC ___ Si ___ No Primera Comunión ___ Si ___ No
Cuota a deber \$ _____ Pegado: _____ A cobre: ___ Plan de Pago: ___ (# de Pagos ___) Ayuda a la colegiatura: _____

Colegiatura: La colegiatura cubre todas asociadas con la catequesis sacramental asi como la preparación de nuestro maestros.
Educación Religiosa:
Cada niño \$55
Confirmación \$110.00
Adicional:
CIC \$25
1st Comunión \$25
Grupo de Jóvenes \$25
Grupo Jr. Jóvenes \$20
No Registrar en la Iglesia:
\$15 Cada niño

— Voltear Hacia Atras —

Tarjeta de registro de Educación Religiosa de la Iglesia de San Patricio

2da Parte

Nombre del Padre: _____ Religión: _____ *Si es Católica, Ha recibido todos los sacramentos? Si No*
Si es no, circule que le falta? Bautismo Ist Comunión Confirmación Le gustaría prepararse? Si No
Lo caso algún padre de la Iglesia Católica? Si No Le gustaría prepararse? Si No
Ocupación: _____ Teléfono: (trabajo/celular) _____ / _____ (casa) _____

Nombre del Madre: _____ Religión: _____ *Si es Católica, Ha recibido todos los sacramentos? Si No*
Si es no, circule que le falta? Bautismo Ist Comunión Confirmación Le gustaría prepararse? Si No
Lo caso algún padre de la Iglesia Católica? Si No Le gustaría prepararse? Si No
Ocupación: _____ Teléfono: (trabajo/celular) _____ / _____ (casa) _____

Con quien vive el niño? (Nombre y teléfono si es diferente la información mencionada arriba)? _____
Quien sera el responsable de la participación del niño en el programa y teléfono? _____
Quien esta autorizado para traer y recoger al niño? (Favor de nombre A TODAS, ya que solo a ellas se les permitirá recoger al niño sin permiso de sus padres) (También escriba si usted autoriza que su hijo llegue ye se vaya caminando a su casa o llegue y se vaya en bicicleta! _____

Deslinde de Responsabilidades

Yo, _____, el firmante, como padre o tutor legal de _____ autorizo a mi hijo a participar en las actividades de la Iglesia de San Patricio. Cualquier otra actividad que se lleve a cabo fuera de la Iglesia, serán autorizadas por separado en otra forma de autorización de los padres. En el evento de necesitar una emergencia médica, Yo autorizo el que se le busque asistencia médica o dental. Estoy de acuerdo en que esos gastos serán mi responsabilidad. Permiso para transportar a mi hijo para algún tratamiento es aquí autorizado.

Yo deslindo de cualquier responsabilidad a la Iglesia de San Patricio así como a su personal, directores, empleados y voluntarios, a la Diócesis de San Diego, la Orden de San Agustín y todos sus miembros (Colectivamente a todos en general) de cualquier y todas las quejas o responsabilidades resultantes de o surgientes de cualquier daño a mí, mi esposa o cualquiera de mis hijos, mi propiedad, o la propiedad de alguna de mis hijos, la cual ocurra durante la participación de mi hijo en actividades en las premisas o en alguna otra parte durante el traslado relacionado a estas actividades En las mismas capacidades Yo prometo el no demandar a ninguna de las personas o sociedades anteriormente mencionadas por alguna queja o responsabilidad. Esta renuncia, y promesa de no demandar no aplica a quejas por conducta criminal o por negligencia alguna. Este deslinde de responsabilidades es revocable respectivamente solamente si esta firmado por mí, el cual incluye la fecha que la revocación es entregada a la iglesia.

Firma del padre o tutor legal

Fecha

Cuestiones Médicas: Yo juro que mi hijo goza de Buena salud y Yo asumo toda responsabilidad por la salud de mi hijo. Nombre y tel. del doctor y dentista: _____

Medicamentos autorizados: _____ Nombre y tel. del padre en caso de emergencia: _____

Cualquier consideración especial de su hijo (comida, alergias, medicamentos etc.): _____