



Educación Religiosa Parroquial La Inscripción para 2017 - 2018

Información de la Familia

¿Está usted actualmente un parroquiano registrado en la Catedral de San Andrés? (marque)

Sí ____.

No ____, pero quiero llegar a serlo. Por favor, dame un formulario de inscripción feligrés.

No ____. Actualmente soy un parroquiano registrado en _____ (nombre de la parroquia) en _____ (ciudad/pueblo).

Información de la Madre

Apellido de la Madre

Nombre de la Madre

Dirección Postal

Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de:

Casa -

Celular -

Trabajo -

Correo Electrónico:

Circule todas las respuestas que correspondan.

Madre habla: Español Inglés La madre asiste regularmente a la Misa del domingo : Sí No

La madre necesita los siguientes sacramentos para sí misma:

- Bautismo Penitencia Santo Comunión Confirmación Matrimonio

Información del Padre

Apellido del Padre

Nombre del Padre

Dirección Postal

Ciudad Estado Código Postal

Sólo si es diferente de la Madre

Casa -

Celular -

Trabajo -

Correo Electrónico:

Circule todas las respuestas que correspondan.

Padre habla: Español Inglés El padre asiste regularmente a la Misa del domingo :

El padre necesita los siguientes sacramentos para sí mismo :

- Bautismo Penitencia Santo Comunión Confirmación Matrimonio

Otra Información General de la Familia

¿Los niños que se están registrando viven con ... (marque lo que corresponda)

Madre Padre Tutor de Adultos Otros _____
Nombre del Tutor & Teléfono de Contacto

¿Quién recogerá niño/los niños de la clase? _____

¿Cuál es la relación de esa persona con niño/niños? _____

¿Quién debe ser notificado en caso de emergencia? _____

¿Qué es el número de emergencia de teléfono del contacto (si es diferente del anterior)? _____

La mejor hora y día de la semana para contactamos con usted: _____

Formulario de Comunicación Diocesana: (para el uso de imágenes y nombres en los reportes de medios locales)

Yo/nosotros doy/damos mi/nuestro permiso a la Diócesis Católica Romana de Grand Rapids, Michigan, (la Diócesis) y entidades, representantes, empleados, y agentes que operan bajo su autoridad a usar, sin previo aviso, mi nombre o el nombre de mi hijo(a) menor de edad, ciudad y estado, y/o audio, video, fotografía, y/o cualquier otra semejanza y utilizar declaraciones atribuidos a mi o a mi niño(a) relacionados con la Diócesis, sin goce de compensación, para la página web, medios sociales, publicidad o promociones similares para la Diócesis. Yo renuncio a mi derecho de inspeccionar o aprobar esas publicaciones, incluyendo cualquier copia escrita que pueda ser creada en conexión con la misma. **Yo/nosotros estoy/ estamos de acuerdo en que mi/nuestra firma abajo libera de cualquier y todos los reclamos en contra de Diócesis Católica Romana de Grand Rapids, o sus entidades asociadas relacionadas con o derivadas de uso de la Diócesis de los artículos indicados como relaciones con los medios de comunicación.**

Sí, doy mi permiso

No, doy mi permiso

Nombre del Padre/guardián legal: _____

Firma del Padre/guardián legal: _____ Fecha: _____

Si el individuo referenciado en la página anterior es menor de 18, por favor indique su relación con él/ella: _____

¿Tiene alguna sugerencia útil sobre cómo aprende su hijo, o los métodos específicos que funcionan mejor en la enseñanza de su hijo? _____

¿Hay alguna situación reciente en la familia que puedan afectar el aprendizaje de su hijo? (por ejemplo - las recientes muertes, se mueve el hogar, la pérdida del empleo, divorcio o separación) _____

Los adultos que quieren trabajar con los niños deben: 1) llenar un formulario de evaluación de antecedentes, y 2) registrar y asistir a un PGC taller de seguridad de niños.

¿Está usted interesado en la realización de estos dos requisitos, de modo que usted puede ayudar y trabajar con los niños?
 (círculo respuesta) **Sí** **No**

Si "sí," por favor llame y haga una cita para venir a la oficina y llenar los formularios necesarios.

¿Está usted interesado en colaborar de alguna otra forma que no implique el contacto directo con los niños?

(círculo respuesta) **Sí** **No**

Apellido del Niño **Niño / Joven # 1 de Información**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del Niño

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Nacimiento del Niño

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

¿En qué grado está su hijo actualmente inscrito? (K-12)
a partir de Septiembre

¿Cuál es el nombre de la escuela en que está inscrito su hijo actualmente?

Nombre de la Escuela _____ Ciudad/Pueblo _____

1) Este niño ha recibido el Sacramento del Bautismo? Sí No

Si contestó "sí" (este niño ha sido bautizado), entonces ¿adonde se llevó a cabo el bautismo?

Nombre de la Iglesia _____ Ciudad/Pueblo _____ Año Aproximado _____

2) ¿Este niño necesita los Sacramentos de Primera Comunión / Primera Confesión? Sí No

3) Si es 8 ° grado o superior, hace que este niño necesita el sacramento de la Confirmación? Sí No

4) ¿Su hijo tiene alguna necesidad especial? Algún tipo de discapacidad? Alergias o condiciones médicas que los docentes deben tener en cuenta? (Por favor lista.) _____

Apellido del Niño **Niño / Joven # 2 de Información**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del Niño

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Nacimiento del Niño

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

¿En qué grado está su hijo actualmente inscrito? (K-12)
a partir de Septiembre

¿Cuál es el nombre de la escuela en que está inscrito su hijo actualmente?

Nombre de la Escuela _____ Ciudad/Pueblo _____

1) Este niño ha recibido el Sacramento del Bautismo? Sí No

Si contestó "sí" (este niño ha sido bautizado), entonces ¿adonde se llevó a cabo el bautismo?

Nombre de la Iglesia _____ Ciudad/Pueblo _____ Año Aproximado _____

2) ¿Este niño necesita los Sacramentos de Primera Comunión / Primera Confesión? Sí No

3) Si es 8 ° grado o superior, hace que este niño necesita el sacramento de la Confirmación? Sí No

4) ¿Su hijo tiene alguna necesidad especial? Algún tipo de discapacidad? Alergias o condiciones médicas que los docentes deben tener en cuenta? (Por favor lista.) _____

Apellido del Niño **Niño / Joven # 3 de Información**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del Niño

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Nacimiento del Niño

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¿En qué grado está su hijo actualmente inscrito? (K-12)

_____ a partir de Septiembre

¿Cuál es el nombre de la escuela en que está inscrito su hijo actualmente?

Nombre de la Escuela

Ciudad/Pueblo

1) Este niño ha recibido el Sacramento del Bautismo? Sí No

Si contestó "sí" (este niño ha sido bautizado), entonces ¿adonde se llevó a cabo el bautismo?

Nombre de la Iglesia

Ciudad/Pueblo

Año Aproximado

2) ¿Este niño necesita los Sacramentos de Primera Comunión / Primera Confesión? Sí No

3) Si es 8 ° grado o superior, hace que este niño necesita el sacramento de la Confirmación? Sí No

4) ¿Su hijo tiene alguna necesidad especial? Algún tipo de discapacidad? Alergias o condiciones médicas que los docentes deben tener en cuenta? (Por favor lista.) _____

Apellido del Niño **Niño / Joven # 4 de Información**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del Niño

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Nacimiento del Niño

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¿En qué grado está su hijo actualmente inscrito? (K-12)

_____ a partir de Septiembre

¿Cuál es el nombre de la escuela en que está inscrito su hijo actualmente?

Nombre de la Escuela

Ciudad/Pueblo

1) Este niño ha recibido el Sacramento del Bautismo? Sí No

Si contestó "sí" (este niño ha sido bautizado), entonces ¿adonde se llevó a cabo el bautismo?

Nombre de la Iglesia

Ciudad/Pueblo

Año Aproximado

2) ¿Este niño necesita los Sacramentos de Primera Comunión / Primera Confesión? Sí No

3) Si es 8 ° grado o superior, hace que este niño necesita el sacramento de la Confirmación? Sí No

4) ¿Su hijo tiene alguna necesidad especial? Algún tipo de discapacidad? Alergias o condiciones médicas que los docentes deben tener en cuenta? (Por favor lista.) _____

Revisión y Firma del Padre / Tutor Legal

- He incluido una copia del certificado de bautismo de cada niño con este registro.
- He pagado mi cuota de inscripción, por lo que los libros y materiales pueden ser solicitados para cada uno de mis hijos.
- He revisado cuidadosamente, llenado con precisión , y firmado el formulario de registro.

Firma del Padre/Tutor Legal

Fecha

Sólo para Uso Oficial

Debido Total: (de la página 5)

\$ _____

Cantidad Pagada:

Fecha pagada en su totalidad:

____/____/____


Fecha de Recepción: Formulario de Inscripción ____/____/____ ***Sólo para Uso Oficial*** Copias de los Expedientes Bautismales ____/____/____

Por favor revise y marque

GUARDE ESTA HOJA COMO RECIBO

Determinar el Costo de la Inscripción de su Familia

Todos los gastos de matrícula ERP se utilizan para sufragar los costos de los libros y de artículos de consumo utilizados en el programa ERP.

Clase Nivel de Grado	Tiempo de Clase	Costo por Niño	Número de Niños	Sub-total
Las clases de Formación de Fe de Padres (en español)	Domingo, 11 am - 12 pm	GRATIS		\$0.00
Kinder	Domingo, 11 am - 12 pm	\$25.00		\$
Grado 1	Domingo, 11 am - 12 pm	\$25.00		\$
Grado 2 (incluye la preparación para la Primera Comunión)	Domingo, 11 am - 12 pm	\$65.00		\$
Grado 3 (con las clases de preparación para la Primera Comunión)	Domingo, 10 am - 12 pm*	\$65.00		\$
Grado 3 (sin preparación de la Primera Comunión)	Domingo, 11 am - 12 pm	\$25.00		\$
Grado 4 (con preparación de la Primera Comunión)	Domingo, 10 am - 12 pm*	\$65.00		\$
Grado 4 (sin preparación de la Primera Comunión)	Domingo, 11 am - 12 pm	\$25.00		\$
Grado 5 (con preparación de la Primera Comunión)	Domingo, 10 am - 12 pm*	\$65.00		\$
Grado 5 (sin preparación de la Primera Comunión)	Domingo, 11 am - 12 pm	\$25.00		\$
Grado 6 (con preparación de la Primera Comunión)	Domingo, 10 am - 12 pm*	\$65.00		\$
Grado 6 (sin preparación de la Primera Comunión)	Domingo, 11 am - 12 pm	\$25.00		\$
Las clases de Formación de Fe de Padres (en español)	Miércoles, 6:15 - 8:30 pm	GRATIS		\$0.00
Grado 7 y 8	Miércoles, 6:15 - 8:30 pm	\$75.00		\$
Grado 9 a 12	Miércoles, 6:15 - 8:30 pm	\$75.00		\$
Matrícula total de carga / Familia Costo ERP 				\$

copiar a la página de fondo 4

* Consulte el calendario para la fecha de inicio efectivo de las clases especiales de preparación sacramental (enero - mayo).

Nota especial para los padres — Políticas de la Catedral de Preparación Sacramental**Catedral de San Andrés prepara a los niños y jóvenes para recibir los sacramentos en los siguientes grados:**

- Niños católicos bautizados preparan normalmente para la Primera Comunión durante el segundo grado**, asistiendo a clases de ERP semanales regulares, participando en 2 Sábado retiros, y la celebración de la Primera Penitencia.
- Jóvenes católicos bautizados normalmente se preparan para la Confirmación durante el octavo grado o superior**, asistiendo a clases de ERP semanales, completando 3 Sábado proyectos de servicio y la participación en 1 Sábado retiro de confirmación.
- Los niños católicos bautizados de grados 3 ° a 6 ° que necesitan preparación para la Primera Comunión**, *a)* deben asistir a las clases de nivel de grado ERP Domingo regulares, *y b)* 12 clases especiales para padres y niños se llevara a cabo una hora antes de la clase ERP normal, *c)* así como la 2 Sábado retiros y la celebración de la Primera Penitencia.
- Jóvenes católicos bautizados en séptimo grado o superior que necesitan prepararse para la Primera Comunión**, debe asistir a clases regulares de nivel de grado Miércoles ERP. Recibirán clases especiales de preparación sacramental durante su clase de ERP Miércoles. También deben completar 3 proyectos de servicio Sábado y un retiro de la Primera Comunión.