Programa de Educacion Religiosa de San Jose y Santa Maria
Forma de registro para las familias
Año escolar 2023/2024

Por favor completar y devolver las formas de registro a la glesia de San Jose, 229 W Washington Pl, Freeport, IL 61032 **antes del 12 de septiembre del 2023.**

INFORMACION FAMILIAR

Apellido: ….....Padre:.....Madre:.....

Direccion:.....Ciudad:.....Codigo Postal:.....

Telefono:..... # Celular/ trabajo Padre:.....

Celular/trabajo Madre:.....Apellido de la Mama:.....

Correo electronico:.....

El niño (a) vive con:.....Papa y Mama:….....Mama:.....Papa:..... Guardia/relacion:.....

Si es un guardian, nombre:.....

Por favor complete la informacion por cada niño (a) que vaya a inscribir en la clase de Educacion Religiosa.
LAS NUEVAS FAMILIAS, en la clase de Educacion Religiosa tendran que registrarse en persona en la oficina de ER. Habra mas informacion que usted necesita conocer. Por favor traiga una copia del **certificado de bautismo** de cada uno de los niños (as), que vaya a inscribir.
FAMILIAS YA EXISTENTES, que van a registrar a un nuevo niño (a) en el programa de Educacion Religiosa, solamente envie el **certificado de bautismo** del niño (a) con la forma de registro.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Apellido (si es diferente) Primer Nombre	Genero M/F	Fecha de nacimiento	Grado Escolar 2023/24	Nombre de la escuela publica/privada

CLASES

" NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE LIMITAR EL NUMERO DE ESTUDIANTES POR CLASE"
Por favor marcar todos los que aplican
…..... Domingo de **10:30 - 11:45am** en el Salon parroquial Holy Family Center

CONDICIONES MEDICAS/CONTACTO PARA EMERGENCIAS

Nombre del niño (a):.....

Problemas medicos, alergias, condiciones especiales:.....

.....

.....

En caso de que ocurra una emergencia, Yo doy permiso a los maestros, encargados y voluntarios de la Educacion Religiosa de las iglesias de San Jose y Santa Maria, de administrar los primeros auxilios y dar un seguro y adecuado tratamiento a mi niño (a) hasta que yo pueda llegar.

Firma del Papa o Mama:..... Fecha:.....

Contacto de emergencia en caso de qu ellos padres no se puedan contactar

Relacion:.....Nombre:.....

Telefono:.....

PERMISO FOTOGRAFICO

..... Yo/nosotros, damos permiso de usar la foto de mi hijo (a) en el boletin la pagina web, facebook de las iglesias de San Jose y Santa Maria.

COSTOS Y MATRICULA

Matricula:	1 Estudiante	$ 85.00	
	2 Estudiantes	$100.00	$ .....
	3 Estudiantes	$115.00	
			$.....
Material para confirmacion:		$ 60.00 por estudiante	

El material para la confirmacion solo se conbrara durante

TOTAL DEL COSTO SI PAGA EN EL MOMENTO DE LA REGISTRACION $.....

Metodo de Pago

$.....Cantidad pagada ..... Efectivo

$.....Cheque # .....(hacer los cheques a nombre de Iglesia de San Jose)