

**Programa de Educacion Religiosa de San Jose y Santa Maria**  
**Forma de registro para las familias**  
**Año escolar 2024/2025**

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 2024**

<b>INFORMACION FAMILIAR</b>	
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 envíe el **certificado de bautismo** del niño (a) con la forma de registro.

<b>INFORMACION DEL ESTUDIANTE</b>				
Apellido (si es diferente) Primer Nombre	Genero M/F	Fecha de nacimiento	Grado Escolar 2023/24	Nombre de la escuela publica/privada

<b>CLASES</b>	
<b>" NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE LIMITAR EL NUMERO DE ESTUDIANTES POR CLASE"</b>	
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 \$75.00  
2 Estudiantes \$125.00 \$ .....  
3 Estudiantes \$150.00

Material para confirmacion: \$ 25.00 por estudiante \$.....

Materiales de confirmacion Fee \$25.00 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)