

# Forma de Registración de la Iglesia de San Pablo de Catecismo y Grupo Juvenil 2020-2021

UNA FORMA POR FAMILIA – ¡Por favor llene los dos lados y ESCRIBA CLARAMENTE!

- Para procesar, este Formulario de inscripción debe ser llenado completamente y incluir el pago.
- También se debe incluir una copia del Certificado de Bautismo del niño para todos los niños que estén preparándose para la Primera Reconciliación, Primera Eucaristía y la Confirmación.

Apellido de la Familia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ ¿Miembro Registrado en San. Pablo? Si \_\_\_ No \_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Método de comunicación preferido Correo Electrónico \_\_\_ Teléfono \_\_\_

## Información del Padre/Guardián y Contacto de Emergencia (La información de los niños al otro lado) Yo solo hablo español

Nombre y apellido del Padre y Madre o Guardián	Relación con Niño(s)	Correo Electrónico	Numero Celular	Teléfono de Casa
Contacto de emergencia	Relación con Niño(s)	Correo Electrónico	Numero Celular	Teléfono de Casa

## Acuerdo de Familia Parroquial (Por favor léalo y fírmelo) Adonde usted usualmente atiende a la iglesia? \_\_\_\_\_

Como discípulo nos llama a ser más que miembros. Nos pide que participemos activamente en nuestra parroquia. Estamos llamados a reconocer las abundantes bendiciones de Dios y nuestra obligación y administrarlos sabiamente.

### PARROQUIANO ACTIVO

- Miembro registrado de San Pablo.
- Asistencia Regular en las Misas Dominicales y Días Santos Obligatorios en la iglesia de San Pablo.
- Cuando menos uno de los adultos en la casa debera comprometerse a ser activo en un ministerio parroquial.
- Yo reafirmo mi compromiso de ser un buen ejemplo con mis acciones. Le pido la ayuda a mi parroquia en alimentar mi fe mientras me esfuerzo por formar a mis hijos como discípulos a través de la educación católica. Prometo mi cooperación con la parroquia y sus ministerios, y hare todos mis esfuerzos para supervisar el compromiso de mis hijos.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Otorgo de Permiso (Por favor léalo y fírmelo)

- Yo doy permiso a mi hijo(s) de participar en el programa de Educación Religioso de San Pablo. Estoy de acuerdo en mantener a la Diócesis de Boise, a la parroquia de San Pablo, al personal y voluntarios libres de responsabilidad por cualquier enfermedad o lesión que pudieran ocurrir a mis hijo(s) durante estos eventos. En caso de producirse una lesión. En caso de que ocurra alguna lesión, por la presente doy mi permiso para que mi hijo/a reciba tratamiento de un médico que será seleccionado por un miembro del personal de San Pablo si él/ella no puede cubirse conmigo o con mi médico de familia.
- Yo entiendo que la Iglesia de San Pablo, empleados y voluntarios no son responsables de transportar a mis hijos de o a eventos ofrecidos por San Pablo. Ni la Iglesia de San Pablo, empleados, o voluntarios son responsables de mi hijo(s) si ellos abandonan el área inmediata donde el evento ocurre o deciden quedarse después de que un evento haya ocurrido.
- Doy permiso a San Pablo el usar fotografías/videos en el cual incluye a mi hijo(s) para la comunicación Parroquial.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Voluntarios son el corazón y el alma de los Programas de Formación de Fe. ¡Su tiempo y talentos son necesarios!

Estoy interesado en ser voluntario en los siguientes grupo de edades (circule su preferencia): Pre-escolar Escuela Primaria Jr. High/Secundaria Sr. High/Preparatoria

Nombre y correo electrónico del voluntario:

\_\_\_\_\_

## Sesiones de clases Catecismo y Grupo Juvenil:

<p><b>PreK4º/K-5º</b>  <b>A</b> - Domingo (10:50 – 11:45 am)  <b>B</b> – Miércoles (6:00-7:00 pm)</p> <p><b>CUOTA: \$35/Niño</b>  <b>\$90/Familia</b>  <i>(Debe de cumplir 4 &amp; 5 años para el 1º de Sept y de ir al baño solo.)</i></p> <p>Preparación sacramental para los grados 2º a 5º requiere de 2 años consecutivos en el programa.</p>	<p><b>Secundaria: 6º – 8º</b>  <b>D</b> - Miércoles (6:30 - 8 pm)</p> <p><b>CUOTA: \$35/Joven</b>  <b>\$90/Familia</b></p>	<p><b>Preparatoria: 9º 12º</b>  <b>E</b> – Domingo (1:30-3:00)</p> <p><b>CUOTA: \$35/Joven</b>  <b>\$90/Familia</b></p>	<p><b>Preparación Sacramental 6º -12º</b>  <b>F – Preparatoria*</b>-          Vea en nuestra página para programa de estudio</p> <p><b>F – Secundaria*</b> - 2ndo martes de cada mes</p> <p>*Todos los jóvenes deberán atender al grupo juvenil</p>	<p><b>Sacramentos</b></p> <p><b>Primera Reconciliación/Primera Comunión Y Bautismo para niños de Primaria:</b> Para niños de 2 a 5 grado.  <i>Comuníquese con: Marisela Linan, <a href="mailto:mlinan@stpaulsnampa.org">mlinan@stpaulsnampa.org</a></i></p> <p><b>Primera Comunión y Bautismo Para Jóvenes de Secundaria:</b>          Para jóvenes de 6 a 8 grado.  <i>Comuníquese con: Stephanie Craig, <a href="mailto:scraig@stpaulsnampa.org">scraig@stpaulsnampa.org</a></i></p> <p><b>Confirmación Y Bautismo para jóvenes de Preparatoria:</b>          Para Jóvenes de 9 a 12 grado.  <i>Comuníquese con: Stephanie Craig, <a href="mailto:scraig@stpaulsnampa.org">scraig@stpaulsnampa.org</a></i></p>
--	--	---	---	--

## Información para Niños/Jóvenes:

Por Favor apunte la letra para la sesión de clase:	Apellido <i>(Anote los niños adicionales en otra hoja.)</i>	Primer Nombre	M/F	Fecha de Nacimiento Mes/Día/Año	Grado en el Otoño, 2020	¿Estuvo este niño/a en el Programa el año pasado? ¿En qué mes/año empezó?	Marque el Sacramento QUE RECIVIRA ESTE AÑO			
							Bautismo	Reconciliación /Primera Comunión	Confirmación	
¿Alguna condición médica que debemos tener en cuenta? En caso que <u>Si</u> , por favor explique a bajo										
Niño/Jóvenes :										
Niño/Jóvenes:										

### Cuota de Registración/Información de Pago

**Si usted necesita un plan de pago, Hay formas de aplicación disponibles. Por favor comuníquese con el departamento de Financiamiento.**

Total de \$ por los niños registrados: Primaria \_\_\_\_\_ + Secundaria \_\_\_\_\_ + Preparatoria \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_ CUOTA TOTAL DEVIDO

CUOTA: Vea la cuota subrayado debajo de cada sesión de clases.

\$ \_\_\_\_\_ TOTAL ENCLOSED

Pago (Anote la Cantidad & Tipo of Pago): Dinero en efectivo \$ \_\_\_\_\_ Cheque (Al nombre de San Pablo) \$ \_\_\_\_\_ Tarjeta de Crédito: MC Visa Discover Amex (Por favor circule el tipo de tarjeta)

<b>OFFICE USE</b>	Date Rec'd _____
Amount Rec'd \$ _____	
CK# _____ CA _____ CC _____ Initial _____	
Payment Schedule	Yes No

Planeamos comenzar este año de educación religiosa y grupo juvenil **en persona este octubre.**

¿Necesita discutir su situación familiar? SI\_\_ NO\_\_

En caso afirmativo, nuestra oficina se comunicará con usted por teléfono o correo electrónico. Sin embargo, complete el formulario de registro.