

# Forma de Registración de la Iglesia de San Pablo de Catecismo y Grupo Juvenil 2021-2022

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

Para procesar, este Formulario de inscripción debe ser llenado completamente e 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 \_\_\_\_\_ ¿Miembro Registrado en San Pablo? Si \_\_\_ No \_\_\_ Método de comunicación preferido Correo Electrónico \_\_\_ Texto \_\_\_

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

Información de Contacto: Yo solo hablo español \_\_\_\_\_

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

## Sesiones de clases Catecismo y Grupo Juvenil: La preparación de Primera Comunión requiere 2 años consecutivos para todos los grados

PreEscolar-4años/K-5° Grado 4 o 5 años para el 1ro de Sept y de ir al baño solo		Secundaria: 6 <sup>th</sup> – 8 <sup>th</sup>		Preparatoria: 9 <sup>th</sup> – 12 <sup>th</sup>		Preparación Sacramental 6 <sup>th</sup> – 12 <sup>th</sup> *Los jóvenes deben estar en 9° grado para la preparación de Confirmación			
CODIGO		CODIGO		CODIGO		CODIGO			
A	Domingo 10:30 – 11:30	B	Miércoles 6:00-7:00	C	Miércoles 6:30 - 8 pm	D	Domingo 1:30-3:00	E	Preparatoria y Secundaria Vea en nuestra página para programa de estudio

## Información de Niños/Jóvenes:

CODIGO	Apellido	Nombre	M/F	Fecha de Nacimiento	Grado Otoño, 2021	¿Estuvo este niño en el Programa el año pasado?	¿Necesita Bautismo?	Necesita Primera Comunión?	Necesita Confirmación?
							SI/NO	SI/NO	SI/NO
							SI/NO	SI/NO	SI/NO
							SI/NO	SI/NO	SI/NO
							SI/NO	SI/NO	SI/NO
							SI/NO	SI/NO	SI/NO

¿Alguna condición médica o discapacidad de aprendizaje que debemos tener en cuenta? En caso que Si, por favor explique a bajo

Niño/Jóvenes :

Niño/Jóvenes :

## Acuerdo de Familia Parroquial (Por favor léalo y fírmelo) ¿A dónde 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 deberá 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: \_\_\_\_\_

### Voluntario: 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 \*Secundaria Preparatoria

Nombre y correo electrónico del voluntario: \_\_\_\_\_

Yo estoy disponible:

Durante la semana \_\_\_\_\_ Fin de semana \_\_\_\_\_ Durante la mañana \_\_\_\_\_ Durante la tarde \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_

### Cuota de Registración/Información de Pago

CUOTA: \$40/Niño \$100/Familia Total por los niños registrados: Primaria \_\_\_\_\_ + Secundaria \_\_\_\_\_ + Preparatoria \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_ CUOTA TOTAL

OFFICE USE Date Rec'd \_\_\_\_\_ Amount Rec'd \$ \_\_\_\_\_ CK# \_\_\_\_\_ CA CC Initial \_\_\_\_\_ Payment Schedule Yes No