



PARROQUIA SAN JUAN EUDES
PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA

Formulario de Inscripción 2017-2018

APELLIDO DE LA FAMILIA _____

Dirección _____

Número Telefónico Principal _____

Niño(s) viven con Padres de Familia Madre Padre Otro (especifique) _____

Padre: _____ Tel. _____ Católico? S N

Madre: _____ Tel. _____ Católico? S N

CUOTA:

Por un niño: \$85.00

Por dos niños: \$170.00

Por tres o más: \$255.00

Está Registrado en la parroquia? Si No

Si su respuesta es "Si" escriba su número de registro # _____

Si su respuesta es "No" la cuota adicional por familia es de ... \$50.00

***Total** _____

***Este pago debe ser cancelado en su totalidad con la inscripción.**

Nombre	Apellido	Sexo	Fecha de Nacimiento	Necesidades Especiales?	Escuela a la que asiste	Grado	Bautizado?	Clase que prefiere	Año	
									1er	2do
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACION EN CASO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia autorizo a las siguientes personas a retirar a mis hijos de las instalaciones de las escuela:

Nombre: _____ Nombre: _____

Dirección _____ Dirección _____

Teléfono: _____ Teléfono: _____

Firma Padre de Familia

CLASE DE PREFERENCIA

Por favor elija una de las letras que indica la clase de preferencia ofrecidas para cada niño y márkela en la casilla correspondiente.

A	B	C	D	E
	EDGE			
<input type="checkbox"/> Grades 1-5 Tuesday	<input type="checkbox"/> 11-13 años Tuesday	<input type="checkbox"/> Grades 1-5 Wednesday	<input type="checkbox"/> Grados 1-5 Jueves	<input type="checkbox"/> Grades 1-5 Sunday
			En Español	
4:00—5:30 pm	6:30—8:00 pm	4:00—5:30 pm	7:30 —9:00 pm	9:00 —10:30 am

Compromiso Familiar

Estimados Padres de Familia, ustedes han traído libremente sus hijos a la Parroquia de San Juan Eudes para ser preparados y recibir el Sacramento de la Eucaristía.

La parroquia tiene como prioridad formar discípulos y misioneros. El programa de formación que ofrece la parroquia es una catequesis familiar lo cual implica que toda la familia es parte del proyecto de crecimiento espiritual. Ustedes como padres de familia son los primeros educadores de sus hijos y esta es la razón por la cual tanto los niños como los padres reciben formación conjunta que busca comprometerlos a ustedes en esta tarea tan importante.

Reconociendo que los padres son los primeros educadores, nos comprometemos a:

Iniciales

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1. Asistir a Misa todos los domingos y días festivos con nuestros hijos. | _____ |
| 2. Uno de los padres se compromete a asistir a las Clases de Formación para Padres y reunir todas las fichas para que nuestros hijos haga la Primera Comunión. | _____ |
| 3. Traer puntualmente a nuestros hijos a la catequesis y retiros programados. | _____ |
| 4. Comprometernos a traer a nuestros hijos SIN FALTA, excepto en caso de emergencia y reportar a la oficina. | _____ |
| 5. Asistir a las juntas programadas para los padres de familia. | _____ |
| 6. Ayudar a nuestros hijos con las tareas y oraciones que deben aprender. | _____ |
| 7. Reconocer que el Sacramento de la Eucaristía (Primera Comunión) no necesita padrinos. | _____ |
| 8. Reconocer que la Parroquia San Juan Eudes sigue las directrices de la Arquidiócesis de Los Angeles y celebra los sacramentos de acuerdo a las normas litúrgicas, y no cultiva costumbres propias de otros países. | _____ |

Nombre Padre/Madre _____ Firma: _____ Fecha: _____

OFFICE USE ONLY

Date: _____	Amt. Paid: _____	Check #: _____	Cash: _____	Receipt #: _____	Saldo: _____
Date: _____	Amt. Paid: _____	Check #: _____	Cash: _____	Receipt #: _____	Saldo: _____
Date: _____	Amt. Paid: _____	Check #: _____	Cash: _____	Receipt #: _____	Saldo: _____
Date: _____	Amt. Paid: _____	Check #: _____	Cash: _____	Receipt #: _____	Saldo: _____
Date: _____	Amt. Paid: _____	Check #: _____	Cash: _____	Receipt #: _____	Saldo: _____

Notes: _____



PARROQUIA SAN JUAN EUDES
PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA

Información Sacramental 2017-2018

POR FAVOR USE ESTA FORMA INIVIDUAL POR CADA NIÑO QUE ENTRE AL PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA.

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento (mes/día/año) _____

DIA DEL BAUTISMO* _____

(mes/día/año)

PARROQUIA DE BAUTISMO* _____

(Nombre de la Parroquia)

(Dirección)

(Ciudad, País)

***Información requerida**

Una copia del Certificado de Bautismo tiene que ser presentada en orden a completar el proceso de inscripción si su hijo fue bautizado en una parroquia diferente a San Juan Eudes.

Autorización y Consentimiento

TRATAMIENTO MEDICO

Como padre de familia o representante legal, autorizo y doy mi consentimiento para que mi hijo(a) obtenga todo el tratamiento médico y de primeros auxilios necesario para preservar la vida, miembros del cuerpo, o bienestar el niño(a) en caso de una emergencia.

Especificar alergias, enfermedades crónicas, problemas de aprendizaje, o otros problemas que afectan a su hijo(a): _____

EN CASO DE EMERGENCIA

Doy mi consentimiento para que mi hijo(a) sea retenido en la parroquia y entregado unicamente a los padres de familia o adultos autorizados en el formulario de inscripción.

COMUNICADOS DE PRENSA

Doy mi consentimiento para el uso de videos o fotografías de mi hijo(a), o cualquier copia de videos o fotografías en cualquier editorial ó material promocional producido o publicado en el programa de educación religiosa de la Parroquia San Juan Eudes. Entiendo que los videos o fotografías no serán vendidos o utilizados para fines más allá de los indicados anteriormente.

Si Autorizo No Autorizo

(Firma Padre de Familia)

(Fecha)