

**REGISTRACION PARA LA EDUCACION RELIGIOSA – San Isidoro del Campo
2024-2025**

Clases para Grados 1-11 serán en la Iglesia Sacred Heart en Murdock
Clases para Grados Pre-escolar – al Grado 11 serán en la Iglesia de St. Francis en Benson

Apellido				FOR OFFICE USE ONLY Date rec'd _____ Amount _____ Check# <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/>		
Dirección						
Teléfono de casa						
Niño(s) con quien vive:	<input type="checkbox"/> mama y papá <input type="checkbox"/> Mamá <input type="checkbox"/> Papá <input type="checkbox"/> Abuelos <input type="checkbox"/> Guardian					
**De que manera nos Podemos comunicar lo más rápido posible.	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Texto <input type="checkbox"/> Teléfono					
Nombre del papá		Nombre de la mamá				
Religión		Religión				
Teléfono (trabajo)		Teléfono (trabajo)				
Celular		Texto <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Celular		Texto <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
E-mail		E-mail				
Donde es miembro?:	St. Francis <input type="checkbox"/>	Sacred Heart <input type="checkbox"/>	St. John's <input type="checkbox"/>			
En caso de emergencia contactar a:						
	<small>(nombre)</small>		<small>(número de teléfono)</small>			
<u>Información del estudiante</u>			<i>Escriba los nombres de sus hijos que asistirán a las clases de religión</i>			
<u>Nombre y Apellido</u>	<u>Cumpleaños</u>	<u>Género</u>	<u>Grado (Otoño 2024)</u>	<u>Escuela</u>	<u>Lugar y fecha De Bautismo</u>	<u>Lugar de clases de Religión</u> <small>(Benson, Murdock)</small>

Preparación sacramental para niños en grados 4-11 que no han celebrado la Primera Reconciliación/Primera Eucaristía

<u>Nombre</u>	<u>Grado</u>	<u>Género</u>	<u>Iglesia donde se bautizo</u>	<u>Año</u>

Tiene alguna necesidad especial (física, emocional, Educativa, Alergia, Otro) que debemos tener en cuenta? Enumere las alergias u otra necesidad especiales que debamos tener en cuenta.

OPORTUNIDADES DE VOLUNTARIADO

<input type="checkbox"/> * Catequista (enseñar una clase) Grado	<input type="checkbox"/> Catequista sustituto	<input type="checkbox"/> hornear cookies/galletas
<input type="checkbox"/> Ayudar con las actividades con jovenes	<input type="checkbox"/> ayudar a preparar y/o servir comida	<input type="checkbox"/> Ayudar con guarderia

Formulario de Autorización de Foto/video 2024-2025

Por la presente doy permiso para que mi hijo/a (nombre) _____ para que la Comunidad del Area de Fe San Isidoro fotografíe o grave en video a mi hijo/a. Reconzco que la foto puede publicarse en el periódico o en el sitio web. El video puede usarse con fines educativos o informativos sobre los programas o el plan de studio de la Comunidad del Area de Fe de San Isidoro.

Firma	Fecha
-------	-------

Como ustedes son los padres de familia y los principales educadores de religión de sus hijos. Este año uno de los padres de familia tiene que asistir a una sesión de padres de familia de Educación Religiosa.

TARIFA

\$25 X _____ = _____

Costo total \$ _____ Máxima tarifa por familia \$75

(Si necesita ayuda financiera favor de comunicarse con la oficina parroquial. ningún estudiante será rechazado por razones financieras)

El cheque es pagadero a la Iglesia donde usted registre a sus hijos

**La registración es gratis para los padres de familia que vayan a ser catequistas.*

