

Forma de Registracion Educación Religiosa — Verano

St. Philip Benizi Catholic Church

591 Flint River Road Jonesboro, GA 30238
770-478-0178 / Fax: 770-471-2079



Apellido Familiar _____ Correo Electronico _____

Direccion _____ ¿Estan registrados en la parroquia? Si No
 Número Calle Ciudad/Estado/Codigo Postal ¿Asisten a Misa semanalmente? Si No

Idioma hablado en casa, si no es Inglés _____ Por favor especifica, cual Misa? _____

Estado de Vida: Soltero Casado Viudo Divorciado Separado ¿Ambos padres viven en el hogar? Si No

Informacion de Padres/Tutores

Nombre de Padres/Tutores <i>(Complete toda información de Padres y ✓ la caja a la derecha con su relación al niño)</i>	Padre	Madre	Padrastra	Madrastra	Tutor	Teléfono Celular	Religión

¿Sus hijos asistieron el año pasado a FF? Si No

Nombre del Niño <i>(Incluya apellido, si diferente)</i>	Género <i>(M- Masculino, F- Femenina)</i>	Fecha de Nacimiento	Grado Entrante	Escuela que Asisten	(Por favor ✓) Sacramentos Recibidos			
					Bautismo	Peenitencia	Comunión	Confirmación

Información de Emergencia de Niños/Jóvenes

Si estas separado o divorciado, por favor indicar quien tiene derechos legales para dirigir la formación moral y religiosa de los niños: (✓ una de las opciones) Conservador Conjunto Conservador Único

Nombre _____ Nu. Telefónico _____

Contactos de Emergencia: Identifique dos familiares o amigos que asumirán el cuidado temporal de su hijo en caso de que no pueda ser contactado.

Nombre _____ Nu. Telefónico _____

Nombre _____ Nu. Telefónico _____

Salud del Niño: Comente, para cada niño, cualquier problema médico especial: alergias, medicamentos, limitaciones físicas, problemas de aprendizaje (ADD, ADHD)

Entiendo que es mi responsabilidad leer y seguir las políticas y procedimientos que se me brindaron. Doy permiso para publicar fotos de mi(s) hijo(s) en fotos de grupo (para Boletín, Benewzi y otras plataformas de comunicación relacionadas a la Iglesia). Acepto mi responsabilidad de traer a mis hijos a la Misa dominical y días festivos. Reconozco que es un deber sagrado de criar a mis hijos en el conocimiento y la práctica de nuestra fe católica.

X

Firma del Padre/Tutor

Fecha

OPORTUNIDADES DE SERVICIO

El éxito de nuestro programa depende completamente de nuestro personal voluntario. Comparta su tiempo y talento para difundir las "Buenas Noticias". Además, como voluntario de tiempo-completo, puede calificar para una matrícula reducida (50%) para sus hijos (consulte con el personal de la oficina de Educación Religiosa para obtener más información). Por favor complete la información a continuación.

Por favor indique su area de interés: Catequista Co-Catequista Ayudante de Oficina
 Guarderia Personal de Apoyo (moderador, monitor de pasillos, asistente de manualidades, etc.)

Por favor indique su disponibilidad: Tiempo Completo (2 semanas, Lun-Vier., 8 am - 12:30 pm)

Disponibilidad Limitada. Por favor especifique: _____

Tasas de Educación Religiosa (Preescolar hasta Secundaria)

<u>Antes 15 Mayo</u>	<u>Después del 15 Mayo</u>
1 Niño — \$60	1 Niño — \$75
2 Niños — \$110	2 Niños — \$140
3+ Niños — \$150	3+ Niños — \$180

FOR OFFICE USE ONLY	Date: _____	Envelope # _____
RE Elem/Middle: _____	Youth Group: _____	
Amount Due: _____	Amount Paid: _____	Balance: _____
Check #: _____	Cash: _____	Credit Card \$ _____
Date: _____	Date: _____	Date: _____
Scholarship/Volunteer Request: _____	Approved? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
TOTAL: _____		