Fecha de hoy:

Fecha:

## Inscripción para el Programa de Educación Religiosa para Niños

Cabeza de Familia:	Nombre de la madre		
Teléfono del hogar/celular: ()			
	Teléfono: ()		
Las clases comenzarán <u>puntualmente</u> al mediodía. Como cortesía hacia los catequistas y los niños que están listos para aprender, asegurarse que sus niños estén en clase <u>a tiempo</u> . Por favor esté presente para recoger a sus niños a la 1:30 p.m. <u>en punto</u> .  Por favor padres de familia, <u>personalmente</u> lleven y recojan sus hijos hasta su salón de clases. Esto evitará que los niños se salgan afuera y estén	Participación de los Padres:  Marque los que le interesen  Sirviendo como catequista  Sirviendo como sustituto en una clase  Traer botanas  Trabajar en Arte y Ambiente (carteleras, decoraciones de temporada, etc.)  Es usted bilingüe?SíNo		
desatendidos. Si su hijo no puede asistir al catecismo por favor avise con tiempo.  Si no llega a recoger a los niños, alguna catequista o la encargada del catecismo los llevará a Misa.  Cuando esté listo para recoger a sus niños al terminar el catecismo, por favor mantenga silencio en los pasillos para no perturbar las clases.  Gracias	Costo Anual de Inscripción:  1 niño=\$25; 2 niños=\$40; 3 ó más=\$50  El Costo de Inscripción se puede hacer en pagos mensuales.  ¿Necesita un plan de pago?  Para Uso Oficial Únicamente:  Pago Recibido: \$ Fecha:  Balance: \$ Pago Recibido: \$ Fecha:		

Pago Recibido: \$

## Información de Inscripción de los niños

† Nombre completo del niño/a:					
Fecha nacimiento::		Grado:	Asiste a la escuela:		
Sacramento	Recibido: <b>Sí o No</b>	Ciudad/Estado		Iglesia del Sacramento	
Bautismo		Crauday zotado		-greena aereaeramente	
1ª Reconciliación					
1ª Comunión					
Confirmación					
Favor apuntar cualquier necesidad especial que su niño pueda tener: (incluya cualquier condición médica o dificultad de aprendizaje)					
† Nombre completo del niño/a:					
Fecha nacimiento::		Grado:	Asiste a la escuela:		
Sacramento	Recibido: Sí o No	Ciudad/Estado		Iglesia del Sacramento	
Bautismo					
1ª Reconciliación					
1ª Comunión					
Confirmación					
dificultàd de aprendizaje)  † Nombre completo del niño/a:  Fecha nacimiento::  Grado:  Asiste a la escuela:					
Sacramento	Recibido: Sí o No	Ciudad/Estado		Iglesia del Sacramento	
Bautismo					
1ª Reconciliación					
1ª Comunión					
Confirmación  Favor apuntar cualquier necesidad especial que su niño pueda tener: (incluya cualquier condición médica o dificultad de aprendizaje)					
† Nombre completo del niño/a:					
Fecha nacimiento:: Grado:		Asiste a la escuela:			
Sacramento	Recibido: Sí o No	Ciudad/Estado		Iglesia del Sacramento	
Bautismo					
1ª Reconciliación					
1ª Comunión					
Confirmación					
Favor apuntar cualqui dificultad de aprendiz	er necesidad especi aie)	al que su niño pu	ueda tener: (incluya cualqı	uier condición médica o	