

Iglesia Our Lady of the Angelus

Formulario de inscripción para Educación Religiosa 2021-2022

98-05 63rd Drive, Rego Park, NY 11374

Tel: 718-896-4388 Email: ourladyoftheangelusreled@gmail.com

Información del alumno (solo para uso de oficina) ¿Para qué clase se está registrando el alumno?

Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar: _____ Edad Actual: ____ Género: Masculino ____ Femenino ____

Primera vez en Educación Religiosa en nuestra parroquia: Si ____ No ____

Si no, ¿Educación Religiosa anterior?: _____

El nombre de la parroquia a la que pertenece _____

Dirección del estudiante _____ Apt. ____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Escuela y grado en septiembre de 2021: _____

¿Tiene el estudiante alguna necesidad especial, discapacidad o problemas de salud? _____

Medicamentos utilizados actualmente por el estudiante: _____

¿Quién tiene la custodia legal de este estudiante? _____

SACRAMENTOS

1. Nombre y lugar de la Iglesia del Bautismo: _____ Fecha _____

2. Nombre y lugar de la Iglesia de la Primera Confesión: _____ Fecha: _____

3. Nombre y lugar de la Iglesia de la Primera Comunión: _____ Fecha: _____

4. Nombre y lugar de la Iglesia de la Confirmación: _____ Fecha: _____

*** Todos los Certificados Sacramentales son requeridos por la Educación Religiosa**

Apellido del padre: _____ Nombre: _____ Religión del padre _____

Número celular del padre _____ Correo Electrónico: _____

Apellido de la madre: _____ Nombre de soltera: _____ Nombre: _____

Religión de la madre: _____ Número celular de la madre: _____

Correo Electrónico: _____

Iglesia Our Lady of the Angelus

Formulario de inscripción para Educación Religiosa 2021-2022

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre del contacto de emergencia: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de contacto de emergencia: _____ Cell de contacto _____

Autorización de salida

_____ Recogeré a mi hijo en Our Lady of the Angelus School/Church

_____ Mi hijo(a) tiene mi permiso para caminar sola(o) a casa.

Para seguridad del niño(a) designaré a las siguientes personas responsables para que con mi autorización puedan recoger a mi hijo(a) después de la clase o después de la misa SI A MI NO ME ES POSIBLE.

Nombre: _____ Relación al niño(a): _____ # de Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación al niño(a): _____ # de Teléfono: _____

Por favor infórmenos si hay problemas de custodia o alguien a quien **no se le permite** recoger al niño de nuestro cuidado o recibir información sobre el niño:

Firma del Padre/Madre: _____ Fecha: _____

Permiso del Programa de Prevención Child Lures

En un intento por proteger mejor a nuestros niños, en enero de 2014, el Obispo Di Marzio ordenó que el Programa de prevención de Child Lures se presentara a los niños que asisten a un Programa de educación religiosa en las Diócesis de Brooklyn. Es parte del plan de estudios para todos los estudiantes en los grados K-8. Child Lures Prevention es un programa utilizado para capacitar a los niños a mantenerse a salvo de todos los depredadores que puedan intentar hacerle daños.

_____ **Marque aquí solo si NO desea que su hijo(a) participe en el Programa de prevención Child Lures.**

¿Nombres de hermanas (os) en el programa CCD? _____

Horario y día de clase: domingo _____ sábado _____

Firma del padre o madre: _____ **Fecha de Inscripción:** _____

* Tarifa para el Programa Sacramental: un estudiante \$100, dos hermanos \$140 y tres hermanos \$180.

* Cargo adicional para la Primera Comunión de \$50. Solo para estudiantes en el segundo año de Primera Comunión.

* Cargo adicional para la confirmación es de \$70. Solo para estudiantes en el segundo año de Confirmación.

* Por favor haga los cheques a nombre de Our Lady of the Angelus Religious Education.

For Office Use only:

Tuition received: \$ _____ Via: Cash _____ Check # _____ Date received: _____

Receipt given: Yes ___ No ___ Receipt# _____

Remarks: _____