



Centro de Catequesis Infantil Parroquia de la Transfiguración

Solicitud de Inscripción COMUNION 2018-2019

FECHA DE INSCRIPCION ___/___/___

Requisitos

*** Acta de Bautismo *\$200.00/niño, \$400/dos niños, \$500/tres niños
con \$50.00 de Inscripción—obligatorio al comienzo**

MÉTODO DE PAGO (escoge uno)

___ PAGAR LA TOTALIDAD ANTES DE 15/8/18 Y TOMAR EL DESCUENTO APROPIADO POR PRONTO PAGO

Descuento por pagar la totalidad antes del 1/6/18 = \$20.00 **Total de Matricula \$ _____**

Descuento por pagar la totalidad antes del 15/8/18 = \$10.00 **Menos Descuento \$ _____**

Matricula total descontada \$ _____

___ PAGAR EN 4 PLAZOS EL 15/9/18, 15/10/18, 15/11/18 Y 15/1/19

___ VENDER BOLETOS DE RIFA: Para ayudarme financiar los pagos, voy a vender 35 boletos POR CADA NIÑO @ \$5.00/boleto (\$175.00/NIÑO) para una rifa que tomara lugar a mediados de diciembre. TODO EL DINERO DE LOS BOLETOS DE RIFA VENCE EL 1 DE DICIEMBRE, 2018

___ Deseo recibir más información sobre cómo puedo ayudar como catequista o ayudante de clase para suprimir mi matricula (después del depósito de \$50.00)

Completa la siguiente forma y entrégala con los requisitos arriba mencionados.

Lecciones de Catecismo:

Sábado 5:00 pm - 6:30 Misa **Domingo 9:00 Misa-11:00 AM** **EN CASA**

Datos del Aspirante

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre del niño

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Lugar de Nacimiento

/ /
Fecha de Nacimiento

Edad

¿El niño ha recibido el bautismo? Si _____ No _____

Nombre de la Parroquia del Bautismo

Fecha del Bautismo

Ciudad

Estado

Datos de los Padres o Tutor

Nombre del Padre

/
No. de SOBRES

Nombre de la Madre (Apellido de Soltera)

(_____) _____ - _____ (_____) _____ - _____ (_____) _____ - _____
Teléfono del Domicilio Teléfono Celular Otro Teléfono

Dirección Electrónica (E-Mail)

Historial Medico

¿Tiene su hijo problemas emocionales/físicos, incapacidades de aprendizaje, hiperacidez, alergias, etc.?
En caso afirmativo, por favor, explique:

En caso de emergencia, si no podemos contactarles, a quien podríamos llamar?

Nombre: _____ Relación: _____
Teléfono: _____ Celular: _____

Nombre: _____ Relación: _____
Teléfono: _____ Celular: _____

FIRMAS

ACEPTAMOS CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO
EN LA LEGISLACION DEL CENTRO DE
CATECISMO INFANTIL

Firma del Padre
Fecha

Firma de la Madre
Fecha