

Escuela de Religion



Dejen Que Los Niños Vengan a Mi

Parroquia de la Transfiguration

316 W. Mill Street

Wauconda, IL 60084

Phone (847) 526-6400 Ext. 238 or 239

reled@transfigurationwauconda.com

FORMA DE INSCRIPCIÓN 2020-2021

INFORMACIÓN DEL NIÑO:

Nombre del Niño 1: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad ____ Género ____ Grado Academico ____ Cert. Nacimiento ____ Bautismo: ____ Eucaristia: ____

Nombre del Niño 2: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad ____ Género ____ Grado Academico ____ Cert. Nacimiento ____ Bautismo: ____ Eucaristia: ____

Nombre del Niño 3: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad ____ Género ____ Grado Academico ____ Cert. Nacimiento ____ Bautismo: ____ Eucaristia: ____

Nombre del Niño 4: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad ____ Género ____ Grado Academico ____ Cert. Nacimiento ____ Bautismo: ____ Eucaristia: ____

INFORMACION DE PADRES

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____ Apellido de Soltera _____

Dirección: _____ Estado Marital _____

Correo Electrónico: _____ Celular: (____) _____

Niño vive con: __ Los dos Padres __ Solo el Padre __ Solo la Madre Los Dos Padres Tienen Custodia Legal Del Niño Yes / No

INDIQUE que día prefiere traer a su hijo/a a la clase de catecismo. (cupos según el orden de llegada)

MIÉRCOLES 4:45 – 6:00 pm	SABADO 4:45 – 5:50 pm – Clases en Español	DOMINGO 8:45 – 9:50 am
<input type="checkbox"/> 1 – 8 Grado	<input type="checkbox"/> Primera Comunión I - II	<input type="checkbox"/> 1 – 8 Grado
<input type="checkbox"/> Confirmación I -II 7 – 8:15 pm		

<u>Solo Para Uso de Oficina</u> 2019-20 Formacion:	<u>Solo Para Uso de Oficina</u> RCIA Niños <input type="checkbox"/> Sacramento Especial I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>
2019-20 Clase:	Primera Comunión: Prep I <input type="checkbox"/> Prep II <input type="checkbox"/>
	Confirmación: Prep I <input type="checkbox"/> Prep II <input type="checkbox"/>

PERMISO: de usar el nombre de su hijo/a en correo electronico, boletín, fotos de clase, o Facebook, etc. Si/No

INFORMACIÓN MÉDICA Y ALERGIAS:

¿Tiene su hijo alguna alergia alimentaria, alergias de contacto, asma u otras afecciones médicas? Si / No
En caso afirmativo, explique: _____

¿Su hijo tiene algún problema físico, emocional, aprendizaje, hiperactividad u otras condiciones? Si / No
En caso afirmativo, explique: _____

EN CASO DE EMERGENCIA: Si no podemos comunicarnos con usted, a quien mas le podemos avisar?

Nombre: _____ Relación: _____

Número de Celular: (____) _____ Email: _____

MATRÍCULA & TARIFA

CUOTA DE INSCRIPCIÓN \$50 por niño (no reembolsable)

MATERIALES \$50 por niño (no reembolsable)

MATRICULA PARA FELIGRES (escriba el número de sobre) # _____

Un niño \$200 Dos niños \$400 Tres niños \$550

MATRICULA PARA NO-FELIGRES

El programa de Educacion Religiosa se complementa con el subsidio de la parroquia, si no es miembro contribuyente, su matrícula de inscripción será: 1 niño \$250 - 2 niños \$500 - 3 niños \$750

Para ayudarme a subsidiar mis pagos, pagaré vendiendo _____ boletos de rifa por niño @ \$ 5.00 / boleto
La parroquia mantendrá la cantidad de un boleto para construir la rifa. El dinero deberá entregarse en 12/1/2020.

<i>PAGO DE REGISTRACION Y MATERIALES DEBEN PAGARSE CON ESTE FORMULARIO</i>	Amount
<input type="checkbox"/> Quiero ser Catequista/Ayudante y no pago matricula de un niño	Inscripción & Materiales
	Matrícula por Niño
	Boletos para Rifa
	TOTAL DE INSCRIPCIÓN
	\$50 de Descuento por pago total
	PAGO
	BALANCE A DEBER

PAGARÉ EL RESTO DE LA MATRÍCULA EN TRES PAGOS EL 9 / 15 - 10 / 15 - 11/15/2020

Pago automatizado con tarjeta de debito/credito por GIVE CENTRAL Habra un cargo extra de \$5.00 por el servicio.

Nombre en la Tarjeta: _____ Numero de Tarjeta: _____

Fecha de Exp.: _____ Cvv No. _____ Registrarse en un plan de pagos: <https://www.givecentral.org/location/86/event/1672>

FIRMA del Padre o Madre _____ Fecha _____