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
reled@transfigurationwauconda.com

FORMA DE INSCRIPCIÓN 2023-2024

Estimados Padres de Familia,

¡Bienvenido a la Escuela de Religión! Gracias por su interés en inscribir a su familia para la formación en la fe. Nuestro deseo es ayudar a su familia a crecer como discípulos comprometidos de Jesucristo.

Inscripciones abiertas hasta el último día del mes de Agosto 2023.

Nuestro programa de este año será presencial y también catequesis familiar para aquellos de ustedes que deseen continuar estudiando en casa. Las siguientes fechas y horarios de clases estarán disponibles:

- **Sábados:** Clase para Confirmación grados 7 y 8 y de Primera Comunión grado escolar 1 al 5 con horario de 4:30 a 5:40 pm. Después de que los niños terminen su clase, su catequista los llevara a Misa de 6:00 pm. Los padres se reunirán con su hijo/a al final de Misa.

- **APARTE LA FECHA** en su calendario el **Miércoles 14 de Septiembre, 2023 a las 7:00 pm** para asistir a Misa de inicio del año de catecismo.

TRES FORMAS DE INSCRIPCIÓN:

1. Pase a la oficina de catecismo de Lunes a Viernes de 9 am a 4 pm, con el acta de bautismo y tarifa de inscripción y materiales: $100. (No se aceptará formularios sin estos requisitos).

2. Envíe por correo su formulario junto con la tarifa de inscripción y materiales, una copia del certificado de bautismo. Si es para el Sacramento de Confirmación incluya el certificado de Primera Comunión.

3. Envié el formulario de inscripción por correo electrónico a reled@transfigurationwauconda.com y pague sus tarifas con tarjeta de débito o crédito, en la página de **Give Central.** Si es feligrés y paga en su totalidad, recibirá un descuento de $50 dls, y solo pagará $250. Siga este enlace para realizar su pago: https://www.givecentral.org/location/86/event/1672 una vez allí, siga estos siete sencillos pasos:
   1. Ingrese su información **2**. Agregue a mi carrito **3.** Revise **4**. Continuar **5.** Dar como invitado
   6. Introducir su información y tarjeta de crédito **7.** Confirmar regalo

Esperamos poder compartir este momento especial de preparación con su familia.
Gracias por permitirnos compartir este viaje de fe con ustedes.

Gracias. Al servicio de usted y Cristo,

M. Magdalena González
Directora de Catecismo

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
reled@transfigurationwauconda.com

FORMA DE INSCRIPCIÓN 2023-2024

INFORMACIÓN DEL NIÑO:

Nombre del Niño 1: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad____ Género____ Grado Académico____ Incluya Certificados de Bautismo: ____ Eucaristía: ____

Nombre del Niño 2: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad____ Género____ Grado Académico____ Incluya Certificados de Bautismo: ____ Eucaristía: ____

Nombre del Niño 3: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad____ Género____ Grado Académico____ Incluya Certificados de Bautismo: ____ Eucaristía: ____

Nombre del Niño 4: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad____ Género____ Grado Académico____ Incluya Certificados de Bautismo: ____ Eucaristía: ____

INFORMACION DE PADRES

Nombre del Padre: _____Estado civil_____

Nombre de la Madre: _____ Apellido de Soltera_____

Dirección: _____

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

los padres están separados, proporcione copia de custodia legal ___

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

Catequesis Familiar (Homeschool)	**SABADO 4:30 – 5:40 pm**
Grado 1 al 8 ☐	Grado 7 y 8 ☐ Grado ( ) ☐
Clase de Conf. Esp./Material en Ingles ☐	Después de que los niños terminen su clase, el catequista los llevara a Misa de 6:00 pm, donde los padres se reunirán con su hijo/a al final de Misa.

Solo Para Uso de Oficina **RCIA Niños** ☐	*Solo Para Uso de Oficina* **Primera Comunión I** ☐ **II** ☐ **Sacramento Special I** ☐ **II** ☐ **Confirmación I** ☐ **II** ☐

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

INFORMACIÓN MÉDICA Y ALERGIAS:

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

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

COVID-19 Las familias con niños inscritos en el programa deben comprender sus responsabilidades, y para mantener seguros a los niños y empleados, ¿Usted se compromete a notificar inmediatamente cualquier caso de COVID-19 o sospecha? **Si / No**

EN CASO DE EMERGENCIA: Después de que se ha hecho un esfuerzo razonable para comunicarnos con usted; sin éxito, nos da usted autorización para dar atención médica y/o hospitalaria inmediata a su hijo/a? **Si/ No**

¿SI NO PODEMOS LOCALIZARLO, a quien más le podemos avisar?

Nombre: _____ Relación: _____ Celular: (___) _____

MATRÍCULA & TARIFA

CUOTA DE INSCRIPCIÓN $50 por familia & **MATERIALES** $50 por niño (no reembolsable)

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

Un niño $200 Dos niños $350 Tres niños $550

MATRICULA PARA NO-FELIGRES

El programa de Educación Religiosa se complementa con el subsidio a la parroquia, si **no** es miembro contribuyente, su matrícula será: $300 por niño más Inscripción y Materiales

PAGO DE INSCRIPCION Y MATERIALES DEBEN PAGARSE CON ESTE FORMULARIO	
Inscripción & Materiales	
Matricula por Niño	
☐ Quiero ser Catequista/Ayudante y no pago matricula de un niño Descuento de Catequista	
TOTAL DE INSCRIPCIÓN	
Descuento de $50 si es pago total	
PAGO	
BALANCE A DEBER	

☐ ***PAGARÉ EL RESTO DE LA MATRÍCULA EN TRES PAGOS EL 9 / 15 - 10 / 15 - 11/15/2023***

Pago automatizado con tarjeta de débito/crédito por GIVE CENTRAL Nombre en la Tarjeta: _____
Numerero de Tarjeta: _____Fecha de Exp.: _____ Cvv No. _____

☐ Registrarse en plan de pagos: https://www.givecentral.org/location/86/event/1672

FIRMA del Padre o Madre_____ Fecha _____