

Amt. Paid _____ Check _____ Cash _____ Date _____
Processed _____

2024-2025 Educación Religiosa- Forma de Registración

¡Bienvenido! Favor de llenar el formulario de la registración junto con la forma de emergencia médica. Cada formulario debe ser completado totalmente en el momento de la inscripción. Por favor imprima cuidadosamente y complete un formulario de registro por familia. Por favor tráigalo o envíalo por correo electrónico a la oficina (*religioused @sjbwoodstock.org* o *office@sjbwoodstock.org*) después de completado.

_____ **Formulario de Registro/Medico (debajo)**

_____ **Una copia del certificado de nacimiento del niño (a) si es la primera vez que se registra.**

_____ **Una copia del certificado de bautismo del niño (a) si es la primera vez que se registra.**

_____ **¿Ha hecho su hijo, hija la Primera Comunión? Una copia del certificado de Primera Comunión es necesaria si su niño/a no recibió Primera Comunión en St. John Bosco.**

_____ **Formulario de exclusión firmado**

_____ **Permiso para sacar la fotografía de su hijo**

_____ **Pago \$50.00 por niño (hasta 2 hijos). Mas de dos hijos el pago es de \$100.00 en total. Después el 30 de junio, pago \$75.00 por niño, mas de dos hijos el pago es de \$150.00 en total. . Su cooperación cubre el precio de los textos y materiales durante el año. Si necesita ayuda, llama la oficina.**

Nota: Los estudiantes deben estar registrados en la parroquia de San Juan Bosco antes de que pueden ser matriculados en clases de educación religiosa. Para los grados sacramentales es requerido dos años de preparación- primera comunión (1 ° y 2 ° grado) y confirmación (7 ° y 8 ° grado).

Por favor, llene completamente la siguiente información:

Nombre de niño/niña: _____ **Email:** _____

Fecha de nacimiento: _____ **Grado** _____ **Bautizado, donde:** _____

Mi niño/niña va a atender:

_____ En person clases de catecismo

_____ Escuela en casa. Serie de libros de texto aprobados:

Alive in Christ (Our Sunday Visitor)

Christ Our Life (Loyola Press)

Faith and Life (Ignatius Press)

Spirit of Truth (Sophia Institute)

Permiso de Emergencia-Educación religiosa 2024-2025

Nombre de niño (a): _____ Grado: _____

Nombre del Padre: _____ Nombre de la Madre _____

Domicilio: _____

Home Teléfono/Celular: _____

Persona para contactar en una Emergencia: _____ Teléfono: _____

Nombre/teléfono del médico de familia: _____

**** Discapacidades (alergias a comida, discapacidad física, médica, problemas de aprendizaje, etcétera) esto es para ayudarle mejor a su hijo (a) en el salón de clase.**

En caso de accidente o enfermedad grave, solicito que se contacté, Si yo no puedo llegar, a el contacto de emergencia para que recoja a mi hijo (a). Si ella o él no puede hacerlo, el personal del programa de educación religiosa tiene mi permiso para llevar a mi niño (a) a urgencias del hospital más cercano y de autorización por medio de la presente al personal médico para proporcionar atención médica, si el médico considera necesario para el bienestar de mi hijo (a). Yo asumiré la responsabilidad por el pago de los honorarios médicos requeridos.

Firma del Padre o Tutor _____ Fecha _____

También se puede usted enterar si hay alguna cancelación por causa de fuerza mayor, a través de la Página Web de San Juan Bosco o Facebook. Nosotros le informaremos acerca de cancelaciones via email. Si tiene pregunta, por favor llame LeAnn Dishart (540-459-4448) y por favor deje un mensaje.