

Grado del Niño(a) en el otoño del 2020: _____

USO DE OFICINA

ESTUDIANTE DE REGRESO

DE FAMILIA EN PDMS _____

PARROQUIA SAN JUAN PABLO MAGNO

Registración del Programa de Educación Religiosa 2020-2021

Por favor llene una registración por cada niño

**DEBIDO A COVID, NUESTRO PROGRAMA SE EJECUTARÁ EN UN HORARIO HÍBRIDO HASTA OTRO AVISO
SELECCIONE EL DIA DE PREFERENCIA PARA LAS CLASES**

Domingo 8:15-9:45 a.m.

Miércoles 5:30-7:00 p.m.

Asistimos regularmente a Misa en la Parroquia	SI	NO	A cual Misa asiste su familia?
Si no asisten a Misa, cual es el motivo?			
Grado escolar en el otoño del 2020		Ultimo grado que completo en el Catecismo	

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

*****FAVOR DE COMPLETAR CLARAMENTE*****

Nombre de estudiante (primer nombre, segundo nombre y apellido)

Fecha de Nacimiento:

Con quien viven el estudiante:

Dirección

Ciudad

Código Postal

Teléfono de Casa

Número de teléfono Celular del Madre:

Número de teléfono Celular del Padre:

Correo Electrónico de la Madre:

Correo Electrónico del Padre:

Nombre y apellido de Padrastro

Nombre y apellido de Madrastra

_____ Si esta re-inscribiendo al niño, indique aquí si la información en este formulario ha cambiado desde el año pasado.

Al llenar este formulario de inscripción, usted nos está dando permiso para tomar fotos de la clase de su hijo para publicar en nuestro sitio web, página de Facebook, en el vestíbulo de la iglesia y todos los sitios en línea afiliados a nuestro programa.

En esta área Por favor comparta cualquier información pertinente al estudiante: problemas de aprendizaje, situación familiar médica etc.

Hermano(a)s que asisten a otro programas religiosos en la parroquia

Nombre de hermano(a): _____ Grado _____ Programa que asiste: **Confirmación o EDGE**

Nombre de hermano(a): _____ Grado _____ Programa que asiste: **Confirmación o EDGE**

TARIFAS DE INSCRIPCIONES \$40.00 POR CADA ESTUDIANTE

PAGO POR LINEA, CASH O CHEQUE A NOMBRE DE ST. JOHN PAUL THE GREAT PARISH

- \$85.00 X estudiante y familias de las parroquias fuera de Torrington. * *Cuota gratis para padres que son Catequistas.*
- **Estudiantes de la Primera Comuni3n \$20.00 adicional.** Se paga en Abril del 2021. (Si el ni1o recibir1 el Sacramento en el 2021)

INFORMACI3N DE EMERGENCIA (si usted no est1 alcanzable)

Nombre y n1mero de a quien contactar en caso de una emergencia:

Nombre _____ Tel3fono _____ Relaci3n _____

Nombre de m3dico primario _____ Tel _____

Hospital que prefiere _____ Ciudad _____

Alergias a medicamentos _____

Si usted y el m3dico de su elecci3n, como se indic3 anteriormente, no puede ser alcanzado en una emergencia y el coordinador determina que hay un caso de emergencia inmediato, nos autoriza enviar a su hijo (debidamente acompa1ados) a un hospital o m3dico disponible? **SI NO**

Como padre y / guardi1n, autorizo el tratamiento de mi hijo menor de edad por un m3dico calificado y con licencia en caso de una emergencia m3dica que, en opini3n del m3dico tratante, puede poner en peligro su vida, causar incapacidad f3sica o molestias indebidas si se retrasa. El consentimiento se concede s3lo despu3s que se ha hecho un esfuerzo razonable para notificar al padre.

Doy permiso a la siguiente persona de recoger a mi hijo si yo no estoy disponible.

Nombre de la persona (s) _____ Tel3fono # _____

Doy fe de que este formulario se complet3 de acuerdo a mi mejor capacidad, y esta informaci3n es cierta. Si hay cambios durante el a1o, me hago responsable de notificar al personal del programa inmediatamente.

Firma de Padre/Guardi1n

Fecha

¿Cu1n satisfecho est1 usted con el programa?

Muy satisfecho Algo satisfecho Algo insatisfecho Muy insatisfecho

¿Qu3 cosas podemos mejorar en el programa? Por favor sea espec3fico.

Cu1n satisfecho est1 usted con la relaci3n entre usted y el catequista de su hijo?

Muy satisfecho Algo satisfecho Algo insatisfecho Muy insatisfecho

Est1 usted satisfecho con la relaci3n entre usted y la directora del programa?

Muy satisfecho Algo satisfecho Algo insatisfecho Muy insatisfecho

Comentarios, preocupaciones y sugerencias

USO DE OFICINA: Cuota de Inscripci3n \$ _____ Pago: \$ _____ Efectivo Cheque# _____ Pago en L3nea

Plan de Pago SI NO **Inscripci3n Aceptada** _____ **PDMS:** _____