



REGISTRACION PARA EDUCACION RELIGIOSA 2018 - 2019

SPROUTS (Pre K - 5^o Grado) / **GIFT** (Familia, Pre K - 5^o Grado)

EDGE (6^o - 8^o Grado) / **LIFE TEEN** (9^o - 12^o Grado) / **Necesidades Especiales** (K - Adultos)

SU PAGO COMPLETO DEBE ACOMPAÑAR ESTA FORMA PARA COMPLETAR EL PROCESO DE REGISTRACION.

Si el pago ha sido hecho por internet, el recibo de pago por internet debe ser adjunto a esta forma de registraci3n.

Para los estudiantes que vayan a recibir cualquier **Sacramento este mismo a1o**, a parte de esta forma, la Forma Sacramental tambi3n debe ser llenada y entregada junto con todos los documentos obligatorios para poder completar el proceso de registraci3n.

Entregar formas completas en persona durante horas de oficina o enviar por correo. **No se aceptar3n registraciones incompletas.**

ATENCION: La Fechas L3mite de Registraci3n para el Programa de Confirmaci3n de Verano es Mayo 30 o Julio 18.

APELLIDO DE LA FAMILIA _____

Direcci3n _____ **Ciudad** _____ **C3digo Postal** _____

#Tel3fono Celular Principal _____ **Correo Electr3nico** (*escribir claramente*) _____
(OBLIGATORIO) (OBLIGATORIO)

*Marcar si desea recibir toda la informaci3n y los comunicados en idioma **Español**.*

Son miembros registrados de SJN? S3 (#Sobre _____) No (¿En qu3 parroquia est3n registrados? _____)
(*Hay una cuota adicional de \$50 para las familias que no han sido feligreses registrados en SJN por un periodo de por lo menos seis meses.*)

***** INFORMACION DE PADRES DE FAMILIA / GUARDIANES LEGALES *****

Nombre del Pap3 _____ **Nombre de Soltera de la Mam3** _____
 Pap3 Padrastro Guardi3n Legal Mam3 Madrastra Guardi3n Legal
Tel3fono Celular _____

En caso de **EMERGENCIA**, si no podemos localizar a ninguno de los padres de familia, ¿a qui3n debemos contactar?

Nombre _____ ¿**Qu3 parentesco** tiene con su(s) hijo(s)? _____ **# Tel3fono** _____

Quisiera m3s informaci3n acerca de oportunidades de **VOLUNTARIADO** en: SPROUTS GIFT EDGE Life Teen Special Needs

***** CONSENTIMIENTO DE PADRES DE FAMILIA *****

Favor de escribir las iniciales del padre/madre de familia o guardi3n legal en cada una de las tres secciones y firmar en la parte de abajo.

<p>DESCARGO MEDICO (REQUISITO) Si no podemos contactar a uno de los padres o guardianes legales, permiso es otorgado para buscar atenci3n m3dica si fuese necesario</p> <p>_____ INICIALES</p>	<p>DESCARGO DE MEDIOS DE COMUNICACI3N (REQUISITO) Permiso es otorgado para que la foto de su(s) hijo(s) sea usada en publicaciones de la Parroquia o de la Arquidi3cesis</p> <p>_____ INICIALES</p>	<p>PROGRAMA ARQUIDIOCESANO "VIRTUS" DE AMBIENTES SEGUROS Como parte de la tarea continua de crear y mantener un entorno seguro para los ni1os y la juventud y proteger a todos los ni1os del abuso sexual, la Arquidi3cesis de Atlanta patrocina un programa de prevenci3n. Este programa de capacitaci3n es un medio por el cual los padres de familia, maestros, catequistas y ministros de la juventud les proveen a los ni1os y a los j3venes las herramientas necesarias para protegerse de aquellos que puedan tener la intenci3n de hacerles da1o. (Los materiales utilizados en esta capacitaci3n est3n disponibles en la Oficina de Educaci3n Religiosa para cualquier padre de familia que desee revisarlos)</p> <p><input type="checkbox"/> Doy permiso para que mi(s) hijo(s) participen en esta capacitaci3n <input type="checkbox"/> Me niego a conceder permiso para que mi(s) hijo(s) participen en esta capacitaci3n; sin embargo, entiendo que como el educador primario de mi(s) hijo(s), la iglesia solicita que yo le provea dicha capacitaci3n a mi(s) hijo(s) dentro de la familia</p> <p>_____ INICIALES</p>
--	---	--

***** PROMESA DE LOS PADRES DE FAMILIA *****

Como el principal educador de mi(s) hijo(s), prometo asegurarme de que mi(s) hijo(s) asista(n) regularmente a todas las clases y programas, asistir a Santa Misa con mi familia cada semana, practicar la fe en mi hogar, dar testimonio de una vida de oraci3n, y vivir a plenitud mi fe Cat3lica.

FIRMA DE PADRE/MADRE DE FAMILIA _____

COSTO: 1 ESTUDIANTE: \$75 2 ESTUDIANTES: \$125 3+ ESTUDIANTES: \$150
 \$50 cuota adicional para familias no registradas \$20 Estudiantes de Escuela Cat3lica Privada (*Cuota Administrativa*)

OFFICE USE ONLY

PAYMENT AMOUNT: \$ _____ **DATE** _____ **CASH** (Receipt # _____) **CHECK** (# _____) **CARD** (Confirmation # _____)

Ninguna familia ser3 rechazada del programa por dificultades financieras; favor de contactar al coordinador del programa para considerar opciones de pago.

(FINANCIAL WAIVER - Pastor's Signature required: _____)

ESTUDIANTE# 1

NOMBRE LEGAL COMPLETO _____

Hombre Mujer Fecha de Nacimiento _____

Necesidades especiales / problemas de salud / alergias _____

¿Qué grado cursará el estudiante a partir del Otoño 2018? _____ ¿A qué escuela asistirá? _____
(Favor de escribir nombre completo de la escuela, no iniciales)

INFORMACION SACRAMENTAL

BAUTISMO

¿El estudiante ha recibido el Sacramento del Bautismo? Sí No

*De NO ser así, y si el estudiante necesita ser bautizado este año, favor de llenar también la Forma Bautismal **AZUL**.*

PRIMERA COMUNION

¿El estudiante ha recibido el Sacramento de Primera Comunión? Sí No

*De NO ser así, y si el estudiante está en **2º grado** o más Y si también completará el requisito de dos años de Educación Religiosa previa este año, favor de llenar también la Forma de Primera Comunión **AMARILLA**.*

CONFIRMACION

¿El estudiante ha recibido el Sacramento de Confirmación? Sí No

*De NO ser así, y si el estudiante está en **10º grado** o más Y si también completará el requisito de dos años de Educación Religiosa previa (a partir del 6º grado) este año, favor de llenar también la Forma de Confirmación **VERDE**. **AVISO: La FECHA LÍMITE DE REGISTRACIÓN para el Programa de Confirmación es Mayo 30 para la Opción A y Julio 18 para la Opción B. Cada sesión se cerrará al llegar a 54 estudiantes.***

FAVOR DE INDICAR PROGRAMA, DIA Y HORARIO DE ELECCION PARA ESTE ESTUDIANTE

ESTUDIANTES DE ESCUELA CATOLICA PRIVADA	<u>SPROUTS</u> ESCUELA ELEMENTAL (Pre K - 5º Grado)	<u>GIFT</u> PROGRAMA FAMILIAR (Pre K - 5º Grado)	<u>EDGE</u> ESCUELA MEDIA (6º - 8º Grado)	<u>LIFE TEEN</u> ESCUELA SECUNDARIA (9º - 12º Grado)	<u>NECESIDADES ESPECIALES</u> (K - ADULTOS)
<input type="checkbox"/> Estudiante asiste a Escuela Católica y está en 2º grado <i>(no son necesarias clases adicionales).</i> <input type="checkbox"/> Estudiante asiste a Escuela Católica y está en 3º, 4º o 5º grado <i>(es necesario que el estudiante asista a clases adicionales de preparación sacramental cada semana).</i>	<input type="checkbox"/> Domingo 9:40 - 10:50 am <input type="checkbox"/> Miércoles 6:30 - 7:45 pm <p style="text-align: center;">Catequesis del Buen Pastor (4 & 5 años de edad) <i>(ESPACIO LIMITADO)</i></p> <input type="checkbox"/> Domingo 9:40 - 10:50 am <input type="checkbox"/> Miércoles 6:30 - 7:45 pm	<input type="checkbox"/> Programa catequético para toda la familia en el cual los padres de familia se comprometen a enseñar el material a sus hijos en casa y a asistir a una enseñanza para adultos y a una reunión comunitaria una vez al mes <i>(solo disponible en Inglés)</i> . <i>(Favor de llenar también la forma del Programa GIFT DORADA.)</i>	<input type="checkbox"/> Domingo 6:30 - 8:00 pm (Talla de Camiseta _____)	<input type="checkbox"/> Domingo 6:30 - 8:00 pm (Talla de Camiseta _____)	<input type="checkbox"/> K - 5º GRADO Sábado 10:00 - 11:30 am <input type="checkbox"/> Adolescentes / Adultos Lunes 7:00 - 8:15 pm <i>(Favor de llenar también la forma de Necesidades Especiales LILA.)</i>

ESTUDIANTE# 2

NOMBRE LEGAL COMPLETO _____

Hombre Mujer Fecha de Nacimiento _____

Necesidades especiales / problemas de salud / alergias _____

¿Qué grado cursará el estudiante a partir del Otoño 2018? _____ ¿A qué escuela asistirá? _____
(Favor de escribir nombre completo de la escuela, no iniciales)

INFORMACION SACRAMENTAL

BAUTISMO

¿El estudiante ha recibido el Sacramento del Bautismo? Sí No
*De NO ser así, y si el estudiante necesita ser bautizado este año, favor de llenar también la Forma Bautismal **AZUL**.*

PRIMERA COMUNION

¿El estudiante ha recibido el Sacramento de Primera Comunión? Sí No
*De NO ser así, y si el estudiante está en **2º grado** o más Y si también completará el requisito de dos años de Educación Religiosa previa este año, favor de llenar también la Forma de Primera Comunión **AMARILLA**.*

CONFIRMACION

¿El estudiante ha recibido el Sacramento de Confirmación? Sí No
*De NO ser así, y si el estudiante está en **10º grado** o más Y si también completará el requisito de dos años de Educación Religiosa previa (a partir del 6º grado) este año, favor de llenar también la Forma de Confirmación **VERDE**. **AVISO: La FECHA LÍMITE DE REGISTRACIÓN para el Programa de Confirmación es Mayo 30 para la Opción A y Julio 18 para la Opción B. Cada sesión se cerrará al llegar a 54 estudiantes.***

FAVOR DE INDICAR PROGRAMA, DIA Y HORARIO DE ELECCION PARA ESTE ESTUDIANTE

ESTUDIANTES DE ESCUELA CATOLICA PRIVADA	SPROUTS ESCUELA ELEMENTAL (Pre K - 5º Grado)	GIFT PROGRAMA FAMILIAR (Pre K - 5º Grado)	EDGE ESCUELA MEDIA (6º - 8º Grado)	LIFE TEEN ESCUELA SECUNDARIA (9º - 12º Grado)	NECESIDADES ESPECIALES (K - ADULTOS)
<input type="checkbox"/> Estudiante asiste a Escuela Católica y está en 2º grado <i>(no son necesarias clases adicionales).</i> <input type="checkbox"/> Estudiante asiste a Escuela Católica y está en 3º, 4º o 5º grado <i>(es necesario que el estudiante asista a clases adicionales de preparación sacramental cada semana).</i>	<input type="checkbox"/> Domingo 9:40 - 10:50 am <input type="checkbox"/> Miércoles 6:30 - 7:45 pm <p style="text-align: center;">Catequesis del Buen Pastor (4 & 5 años de edad) <i>(ESPACIO LIMITADO)</i></p> <input type="checkbox"/> Domingo 9:40 - 10:50 am <input type="checkbox"/> Miércoles 6:30 - 7:45 pm	<input type="checkbox"/> Programa catequético para toda la familia en el cual los padres de familia se comprometen a enseñar el material a sus hijos en casa y a asistir a una enseñanza para adultos y a una reunión comunitaria una vez al mes <i>(solo disponible en Inglés)</i> . <i>(Favor de llenar también la forma del Programa GIFT DORADA.)</i>	<input type="checkbox"/> Domingo 6:30 - 8:00 pm (Talla de Camiseta _____)	<input type="checkbox"/> Domingo 6:30 - 8:00 pm (Talla de Camiseta _____)	<input type="checkbox"/> K - 5º GRADO Sábado 10:00 - 11:30 am <input type="checkbox"/> Adolescentes / Adultos Lunes 7:00 - 8:15 pm <i>(Favor de llenar también la forma de Necesidades Especiales LILA.)</i>

ESTUDIANTE# 3

NOMBRE LEGAL COMPLETO _____

Hombre Mujer

Fecha de Nacimiento _____

Necesidades especiales / problemas de salud / alergias _____

¿Qué grado cursará el estudiante a partir del Otoño 2018? _____ ¿A qué escuela asistirá? _____
(Favor de escribir nombre completo de la escuela, no iniciales)

INFORMACION SACRAMENTAL

BAUTISMO

¿El estudiante ha recibido el Sacramento del Bautismo? Sí No

De NO ser así, y si el estudiante necesita ser bautizado este año, favor de llenar también la Forma Bautismal **AZUL**.

PRIMERA COMUNION

¿El estudiante ha recibido el Sacramento de Primera Comunión? Sí No

De NO ser así, y si el estudiante está en **2º grado** o más Y si también completará el requisito de dos años de **Educación Religiosa previa** este año, favor de llenar también la Forma de Primera Comunión **AMARILLA**.

CONFIRMACION

¿El estudiante ha recibido el Sacramento de Confirmación? Sí No

De NO ser así, y si el estudiante está en **10º grado** o más Y si también **completará el requisito de dos años de Educación Religiosa previa** (a partir del 6º grado) este año, favor de llenar también la Forma de Confirmación **VERDE**. **AVISO: La FECHA LÍMITE DE REGISTRACIÓN para el Programa de Confirmación es Mayo 30 para la Opción A y Julio 18 para la Opción B. Cada sesión se cerrará al llegar a 54 estudiantes.**

FAVOR DE INDICAR PROGRAMA, DIA Y HORARIO DE ELECCION PARA ESTE ESTUDIANTE

ESTUDIANTES DE ESCUELA CATOLICA PRIVADA	SPROUTS ESCUELA ELEMENTAL (Pre K - 5º Grado)	GIFT PROGRAMA FAMILIAR (Pre K - 5º Grado)	EDGE ESCUELA MEDIA (6º - 8º Grado)	LIFE TEEN ESCUELA SECUNDARIA (9º - 12º Grado)	NECESIDADES ESPECIALES (K - ADULTOS)
<input type="checkbox"/> Estudiante asiste a Escuela Católica y está en 2º grado (no son necesarias clases adicionales). <input type="checkbox"/> Estudiante asiste a Escuela Católica y está en 3º, 4º o 5º grado (es necesario que el estudiante asista a clases adicionales de preparación sacramental cada semana).	<input type="checkbox"/> Domingo 9:40 - 10:50 am <input type="checkbox"/> Miércoles 6:30 - 7:45 pm Catequesis del Buen Pastor (4 & 5 años de edad) (ESPACIO LIMITADO) <input type="checkbox"/> Domingo 9:40 - 10:50 am <input type="checkbox"/> Miércoles 6:30 - 7:45 pm	<input type="checkbox"/> Programa catequético para toda la familia en el cual los padres de familia se comprometen a enseñar el material a sus hijos en casa y a asistir a una enseñanza para adultos y a una reunión comunitaria una vez al mes (solo disponible en Inglés). (Favor de llenar también la forma del Programa GIFT DORADA .)	<input type="checkbox"/> Domingo 6:30 - 8:00 pm (Talla de Camiseta ____)	<input type="checkbox"/> Domingo 6:30 - 8:00 pm (Talla de Camiseta ____)	<input type="checkbox"/> K - 5º GRADO Sábado 10:00 - 11:30 am <input type="checkbox"/> Adolescentes / Adultos Lunes 7:00 - 8:15 pm (Favor de llenar también la forma de Necesidades Especiales LILA .)