

# Iglesia de San Pablo - Formación de Fé 2020-2021

FAMILIAS NUEVAS

Familia que regresa

Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor complete todo el formulario y asegúrese de escribir con claridad.

## Página informativa de los PADRES / Tutores

	<u>Información de la MADRE/tutora</u>	<u>Información del PADRE o tutor</u>
<b>Nombre</b>		
<b>Apellido</b>		
<b>Dirección</b>	No y Calle: _____ Apt.#: _____ ciudad: _____ estado: _____ código: _____	No y Calle: _____ Apt.#: _____ ciudad: _____ estado: _____ código: _____
<b>Teléfono de casa</b>	(____) ____--_____	(____) ____--_____
<b>Teléfono Celular</b>	(____) ____--_____	(____) ____--_____
<b>Teléfono del Trabajo</b>	(____) ____--_____	(____) ____--_____
<b>Correo electrónico</b>	_____ <i>(Usaremos su correo electrónico para recordarle citas, horarios y eventos)</i>	_____ <i>(No compartiremos su información con ninguna otra organización.)</i>
<b>Ocupación laboral</b>		
<b>Religión</b>		

### **IMPORTANTE - ANTES DE CONTINUAR LE PEDIMOS INDICAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

- 1) Indique la dirección donde reside su hijo(a) si es que comparte dos domicilios.
- 2) Indique el teléfono donde podemos localizar mas rapidamente a uno de los padres o tutores.

---

### **CONTACTO EN CASO DE URGENCIAS ~ en caso de que los padres no estén disponibles:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con el/la niño(a): \_\_\_\_\_

Número telefónico: (\_\_\_\_) \_\_\_\_--\_\_\_\_\_

---

**Permiso de Fotografía:** Ocasionamente se toman fotografías de los niños en su aula de clases o para eventos especiales. Las fotografías pueden usarse para incluirlas en el boletín o en un mural. Alguna vez pondremos fotografías en la página electrónica de la parroquia.

\_\_\_\_\_ Yo doy permiso para que fotografíen a mi niño(a) \_\_\_\_\_ No le tomen fotografías a mi niño(a) .

**Página Informativa del NIÑO(A) (Por favor escriba con claridad)**

*Necesitamos una copia del certificado de bautismo si u hijo/a no fue bautizado en la iglesia de San Pablo.*

	1er Niño(a)	2do Niño(a)	3er Niño(a)
Nombre			
Apellido			
Fecha de Nacimiento			
Género	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Nombre de su escuela			
Ciudad de su escuela			
Grado en <b>Sept. 2020:</b>			
<b><u>Sacramentos Recibidos:</u></b> (Marque la casilla y llene los espacios correspondientes)			
<input type="checkbox"/> *Bautismo	Iglesia: _____ Ciudad: _____ Fecha: _____	Iglesia: _____ Ciudad: _____ Fecha: _____	Iglesia: _____ Ciudad: _____ Fecha: _____
<input type="checkbox"/> 1ra Comunión	Iglesia: _____ Ciudad: _____ Fecha: _____	Iglesia: _____ Ciudad: _____ Fecha: _____	Iglesia: _____ Ciudad: _____ Fecha: _____

**OPORTUNIDADES para usted y su familia**

*Contestar las siguientes preguntas es opcional: Estas son oportunidades que ofrecemos para que nosotros le podamos servir mejor a su familia.*

**IDIOMA PREFERENTE:**

¿Prefiere asistir a reuniones en español?  No  Si

**PREPARACIÓN SACRAMENTAL PARA ADULTOS: Programa RICA**

Nuestra parroquia tiene un programa para ayudar a los adultos (Padres/Tutores) para prepararse y recibir la Comunión y la Confirmación si aún no han tenido la oportunidad de hacerlo.

*Si usted es católico(a) pero solo ha recibido el bautismo, ¿le interesa recibir mas información para recibir clases y así poder recibir otros sacramentos?*  Si  No

*Si usted no es católico(a), ¿le interesa recibir mas información para formarse en la fe Católica?*  Si  No

**SACRAMENTO del MATRIMONIO Y CONVALIDACIÓN:** Si usted no se ha casado en la iglesia Católica,

¿quisiera recibir información acerca de cómo convalidar su unión?  Si  No

Si usted asiente a las preguntas anteriores pero no desea decírnoslo en este formulario, no dude en llamar a un sacerdote. Un sacerdote puede contestar sus preguntas acerca del matrimonio o de una anulación.

## Opciones para INSCRIPCIÓN y las cuotas para Catequesis continua

Por favor, seleccione uno de los programas. *Vea los requisitos en el Manual para padres.*

**Lunes SESIONES DE FORMACIÓN DE FE**  
Grados 1 - 8 - Lunes por la tarde (2 a 3 lunes por mes dependiendo del calendario) 4:00pm a 5:15pm

**Un DOMINGO al mes - Catequesis Familiar. Escoja Un Horario:**

**Sesión A Domingo - 8:15am a 9:30am (Grados K al 8vo)**  
*Sesión para los padres en ingles.*

**Sesión B Domingo - 10:15am a 11:30am (Grados K al 8vo)**  
*Sesión para los padres en ingles.*

### Encuesta

Si hubiera una sesión para padres en español los domingos mientras los niños están en clase, ¿le interesaría venir?  **Si yo asistiría**  **No, no asistiría**

**Me gustaría tener una formación de fe antes de la misa en español el sábado. (Clases para niños en inglés, sesión para padres en español).**

### Cuota ANUAL: (por el año entero)

Usualmente se requiere el pago completo o un depósito de \$25.00 al momento de la inscripción. El balance debe entregarse antes del 1ro de Septiembre del 2018. También se puede hacer un acuerdo con la oficina y pagar la cuota a plazos durante el año si en necesario. (Cheques pagaderos a: " St. Paul Church")

Familia con un niño/a - \$175.00      Familia con dos niños/as - \$275.00      Familia con tres niños/as - \$375.00  
Catequistas voluntarios adultos: descuento de \$ 75 por niño registrado

### PREPARACIÓN SACRAMENTAL- NOTA IMPORTANTE

**Las clases para la preparación sacramental se dan en días distintos de su formación de fe.**

**Para los sacramentos se pide un pago adicional durante la primera reunión de padres en Septiembre -al inicio del año en que se celebrara el sacramento.**

Eucaristía (Comunión): \$100; Confirmación: \$250

También hay descuentos para familias con mas de un niño/a.

### **Payment Information: ESTA CASILLA ES PARA USO DE LA OFICINA. No escriba acá.**

**Payment in FULL:** Amount \_\_\_\_\_ Date rec'd \_\_\_\_\_  Cash  Check Number \_\_\_\_\_

**DEPOSIT:** Amount \_\_\_\_\_ Date rec'd \_\_\_\_\_  Cash  Check Number \_\_\_\_\_

Notes \_\_\_\_\_

**FOR FAVOR LLENE Y FIRME CADA SECCIÓN!**

.....  
**ALERGIAS, NECESIDADES ESPECIALES, DEFICIENCIA DE APRENDIZAJE, etc.**

Sepa que su información será guardada confidencialmente y será solamente compartida con el/la catequista de su hijo(a) para lograr un ambiente cómodo y adecuado para el aprendizaje de su hijo(a).

Anote cada alergia:      Nombre del/a niño(a) \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_  
   Nombre del/a niño(a) \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_  
   Nombre del/a niño(a) \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

¿Tiene alguno de sus niño(a)s deficiencia de aprendizaje o necesidades especiales? (ADHD, etc.)?     Sí     No

Nombre del/a niño(a): \_\_\_\_\_

Por favor explíquenos: \_\_\_\_\_

.....  
**RESPONSABILIDADES Y RECONOCIMIENTO DE LOS PADRES**

- Haré todo lo posible para cumplir con mi responsabilidad como catequista principal del desarrollo de la fe de mi hijo.
- Daré prioridad a la vida de fe de mi familia planificando tiempo en nuestro horario y actividades para:
  - Celebre regularmente la misa dominical,
  - Invertir en mi vida de oración personal,
  - Rezar en familia
  - Crecer en mi comprensión de mi fe católica.
- Asistiré a los eventos de Formación de Fe Familiar y a todas las reuniones de padres requeridas.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_