



Información del Estudiante

Nombre Fecha de Nacimiento

Grado escolar en 2021-22: PreK3 | PreK4 | Kinder | 1° 2° 3° 4° 5°

Nombre Fecha de Nacimiento

Grado escolar en 2021-22: PreK3 | PreK4 | Kinder | 1° 2° 3° 4° 5°

Nombre Fecha de Nacimiento

Grado escolar en 2021-22: PreK3 | PreK4 | Kinder | 1° 2° 3° 4° 5°

Nombre Fecha de Nacimiento

Grado escolar en 2021-22: PreK3 | PreK4 | Kinder | 1° 2° 3° 4° 5°

Información Sacramental

¿Alguno de los niños necesita sacramentos? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor complete el Formulario de Información Sacramental y Pacto. Si no, por favor complete el Pacto de Formación de Fe.

Información de Padres

Nombre de Madre Teléfono

Nombre de Padre Teléfono

Dirección..... Ciudad y Código Postal.....

Correo Electrónico Preferido para Comunicación

Correo Electrónico Secundario (opcional)

Prefiero la Comunicación en inglés | español

Información de Pago

Aceptamos dinero en efectivo, cheque, Visa, Mastercard, y Discover. Se requiere un depósito de \$20 en el momento del registro. A nadie se les niega la participación debido a las finanzas. Los planes de pago están disponibles. Complete la sección siguiente para configurar un plan de pago.

Acepto hacer un depósito de \$20 hoy y hacer.....pagos iguales en la cantidad de.....en el..... día de cada mes (máximo de 6 pagos mensuales).

.....
Firma de Padre o Madre

.....
Nombre de Padre o Madre

.....
Fecha

For Office Use Only

REC..... PAID..... OFC..... NOTE.....

Selección de Clases

Mi hijo/a(s) asistirá a clase en persona domingos a las 10:00 am lunes a las 6:30pm

Información Médica

¿Su estudiante tiene alguna alergia (estacional, medicamentos, alimentos, etc.) ?

.....

Medicamentos recetados o condiciones médicas de las cual debemos saber:

.....

En caso de una emergencia, y ninguno de los padres está disponible, notifique a

.....

Nombre	Relación	Teléfono
--------	----------	----------

.....

Nombre	Relación	Teléfono
--------	----------	----------

Liberaciones

Como el padre/tutor de los niños enumerados en este formulario,

Sí No

- Entiendo que, si mi(s) hijo/a(s) no necesitan preparación para un sacramento, debo completar el formulario *Pacto de Formación de la Fe*.
- Entiendo que, sí mi(s) hijo/a(s) si necesitan prepararse para un sacramento, debo completar el formulario separado, *Información Sacramental y Pacto*.
- Mi(s) hijo/a(s) tiene mi consentimiento para asistir a todas y cada una de las actividades y programas patrocinados en coordinación con la Oficina de Formación de la Fe en la Iglesia Católica San Pedro y San Pablo, New Braunfels, TX, para el año 2020-2021.
- Libero a la Oficina de Formación de la Fe, a la Iglesia Católica San Pedro y San Pablo y a la Arquidiócesis de San Antonio de cualquier responsabilidad por lesiones (incluida la muerte) sufridas por mi hijo/a(s) en relación con o que surjan de la participación de mi hijo/a(s) en los programas y/o actividades mientras él/ella está bajo la supervisión de los patrocinadores de estos programas y/o actividades.
- Doy mi permiso para que cualquier adulto responsable le dé tratamiento médico de emergencia a mi hijo en caso de accidente.
- Reconozco y acepto que fotografías de mi hijo/a(s) pueden ser utilizadas en el sitio web de la parroquia, así como publicaciones o materiales producidos por la Oficina de Formación de la Fe con el propósito de publicidad.

.....

Firma de Padre o Madre	Nombre de Padre o Madre	Fecha
------------------------	-------------------------	-------