

Iglesia de San Alejandro  
Inscripción en la Educación Religiosa  
Ciclo Escolar 2021-2022



## Información de contactos familiar

### Padres de familia/Tutores

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Teléfono 1 \_\_\_\_\_ ¿Textear informes a este número? Sí / No  
*Tipo (escoger uno) Casa / Celular / Trabajo*  
Teléfono 2 \_\_\_\_\_ ¿Textear informes a este número? Sí / No  
*Tipo (escoger uno) Casa / Celular / Trabajo*  
Correo-e \_\_\_\_\_ ¿Mandar informes a esta dirección? Sí / No  
Religión \_\_\_\_\_ Idioma(s) que habla \_\_\_\_\_  
Parentesco con el alumno (escoger uno) Madre Padre Madrastra Padrastro Otro \_\_\_\_\_

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Teléfono 1 \_\_\_\_\_ ¿Textear informes a este número? Sí / No  
*Tipo (escoger uno) Casa / Celular / Trabajo*  
Teléfono 2 \_\_\_\_\_ ¿Textear informes a este número? Sí / No  
*Tipo (escoger uno) Casa / Celular / Trabajo*  
Correo-e \_\_\_\_\_ ¿Mandar informes a esta dirección? Sí / No  
Religión \_\_\_\_\_ Idioma(s) que habla \_\_\_\_\_  
Parentesco con el alumno (escoger uno) Madre Padre Madrastra Padrastro Otro \_\_\_\_\_

¿Cada cuando asiste su familia a misa? \_\_\_\_\_ ¿En qué parroquia? \_\_\_\_\_  
Información y materiales para los padres de familia/tutores debe proporcionarse en (escoger uno) inglés español

**Alumno/a**

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_

Domicilio- si es diferente que los padres de familia mencionado arriba: \_\_\_\_\_

Sexo (escoger uno) masculino femenino Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Grado escolar en septiembre 2020 \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Idioma(s) que habla \_\_\_\_\_

¿Con quién vive el alumno actualmente? \_\_\_\_\_

**Sacramentos – El alumno/a**

Marque uno:

\_\_\_\_ El alumno/a desea bautismo. (Incluya una copia de su acta de nacimiento con su inscripción y escoja una sesión de RICA aparte de su sesión regular según su edad.)

\_\_\_\_ El/la alumno/a ya está bautizado y desea recibir su Primera Comunión o/y la Confirmación.) preparing for First Communion or Confirmation (Please attach copy of baptismal certificate.)

\_\_\_\_ El alumno/a ya ha recibido los 3 sacramentos, pero quiere asistir al grupo de jóvenes (grados 8-12.)

**Sesión****Grados 1-6 Sesiones familiares** se reúnen una vez por mes. Padres de familia u otro adulto familiar asisten juntos.**Marque aquí si es el Segundo año de participación:** \_\_\_\_\_

Marque una opción abajo:

\_\_\_\_ Sábado (español) 9:00-10:00 AM

\_\_\_\_ Lunes (español) 6:00-7:00 PM

\_\_\_\_ Tuesday (English) 6:00-7:00 PM

**RICA sesión adicional****Grados 1-12 en preparación para el bautismo.**

Misa y sesión familiar se reúnen cada 15 días.

Marque una opción abajo en adición a su sesión regular según su edad.

\_\_\_\_ Domingos 9:00 am (ingles)

\_\_\_\_ Domingos 11:00 AM (español)

**Grados 7-8 Grupo de Jóvenes** se reúne cada 15 días. Para los alumnos en grado 8, cuenta como su primer año de confirmación. **Marque aquí si es su segundo año de preparación para la Primera Comunión:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Jueves (bilingüe) 7:00-8:30 PM

**Grados 9-12 Confirmación:** Primero y segundo año. Se reúnen cada 15 días.*Los que entren al primer año de formación estando en grado 12 tienen que asistir ambos al Grupo de Jóvenes y la clase de segundo año.***Primer año de Confirmación (y/o alumnos en preparación para Primera Comunión o RICA.)** Marque una:\_\_\_\_ Primer año de Confirmación: Clase (formación bilingüe en línea con oportunidades de participar en ministerios.) **OR**

\_\_\_\_ Grupo de Jóvenes - Jueves (bilingüe) 7:00-8:30 PM

**Segundo año - Confirmación (y/o alumnos en preparación para Primera Comunión o RICA):**

\_\_\_\_ Clase de Confirmación: Segundo año: Domingos (bilingüe) 5:00-6:30 PM

**Returning students:**

\_\_\_\_ Grupo de Jóvenes – alumnos ya Confirmados. Jueves (bilingüe) 7:00-8:30 PM

## Información Adicional

¿El alumno/a tiene alguna necesidad especial? ¿Hay alguna situación o preocupación especial que desea hacernos saber?

Nombre y parentesco con el alumno/a de cualquier persona, además de los padres de familia/tutores arriba mencionados, que cuenta con autorización para dejar y recoger al alumno (a los alumnos se les deja salir únicamente en compañía del padre/la madre de familia o el tutor, o de una persona autorizada)

Mi hijo/a (escoger uno)

\_\_\_ NO tiene permiso de salir solo de la Iglesia de San Alejandro.

\_\_\_ sí tiene permiso de salir solo de la Iglesia de San Alejandro, después de despedirse de la coordinadora adulta.

Permiso para fotografía (escoger uno)

\_\_\_ Sí doy permiso para que la Iglesia de San Alejandro utilice la foto de mi alumno/a para la publicidad, inclusive de (pero no limitado a) el sitio web y los medios de comunicación sociales. Las imágenes nunca se utilizarán con fines de lucro, sino únicamente para promover los programas de la parroquia.

\_\_\_ NO doy permiso para que la Iglesia de San Alejandro utilice la foto de mi alumno/a por ningún motivo.

## Información médica y de emergencia

En caso de enfermedad, accidente o emergencia del mencionado alumno/a, la Arquidiócesis de Portland y sus representantes están autorizados para proceder como se indica a continuación. Favor de numerar en orden de preferencia los procedimientos que desea que tomemos.

\_\_\_ Comunicarse con los padres de familia/tutores arriba mencionados.

\_\_\_ Comunicarse con otra persona. Nombre y número de teléfono \_\_\_\_\_

\_\_\_ Comunicarse con el médico de la familia. Nombre y número de teléfono \_\_\_\_\_

\_\_\_ Llevar al alumno al hospital más cercano.

\_\_\_ Otro procedimiento \_\_\_\_\_

Fecha de vacunación/refuerzo contra el tétano \_\_\_\_\_

Medicamento habitual (tipo y frecuencia) \_\_\_\_\_

Alergias (alimentos, medicamentos, insectos) \_\_\_\_\_

Restricción física o alguna debido a condición médica \_\_\_\_\_

Información sobre alguna lesión, operación reciente, enfermedades, lentes correctivos o cualquier problema de salud del niño/a que nos pueda ayudar en caso de emergencia o que requiera atención especial

Compañía de seguro médico \_\_\_\_\_

Número de identificación o grupo \_\_\_\_\_

## Permiso de los padres/Autorización y renuncia

Yo, padre/madre o tutor autorizado para el niño/la niña nombrado arriba, doy permiso para su participación en la Educación Religiosa en la Iglesia de San Alejandro y en toda actividad relacionada con el mismo. Me comprometo a instruir al niño/la niña a obedecer y cumplir con indicaciones e instrucciones razonables del personal y los voluntarios adultos. Autorizo a la Arquidiócesis de Portland y sus representantes a que usen su juicio en determinar el cuidado y procedimientos para mi hijo/a en caso de emergencia. También entiendo y estoy de acuerdo que la Arquidiócesis no asumirá ninguna obligación financiera en la que se incurra por procedimientos y/o transporte de emergencia.

Firma del padre/la madre/el tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Office use	_____
Date rec'd	_____
By	_____
Env. #	_____
\$20	_____
Receipt	_____