

Santuario del Sagrado Corazón

Programa de Educación Religiosa para Niños y Jóvenes Inscripción 2019 -2020

3211 Sacred Heart Way NW, Washington, DC 20010 | (202) 234-8000 | sagradocorazondc.org

Oficina Solamente	
Programa: _____	Nivel: _____
Catequista: _____	
Aula: _____	

INFORMACION DEL ESTUDIANTE				
<input type="checkbox"/> Nuevo Ingreso <input type="checkbox"/> Re-Ingreso		Ultimo nivel completado en catecismo: _____		Parroquia: _____ Año: _____
Nombre: _____		Segundo nombre: _____		Apellido: _____
País de Nacimiento: _____		Fecha de nacimiento: _____ <small>Mes Día Año</small>		Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Años en EEUU: _____	Nombre de Escuela: _____	Ciudad: _____	Estado de la escuela: _____	Grado: _____
Estudiante vive con				
<input type="checkbox"/> Ambos padres <input type="checkbox"/> Solo madre <input type="checkbox"/> Solo padre <input type="checkbox"/> En una casa, <input type="checkbox"/> En dos casas (Padres separados) <input type="checkbox"/> ¿Hay acuerdo de custodia? (Padres separados) <input type="checkbox"/> Representante Legal Si hay acuerdo, por favor proveer una copia de tal acuerdo				
Fluidez en el idioma español		<input type="checkbox"/> Entiende <input type="checkbox"/> Lee <input type="checkbox"/> Habla <input type="checkbox"/> Escribe		Nivel de español: _____
Fluidez en el idioma inglés		<input type="checkbox"/> Entiende <input type="checkbox"/> Lee <input type="checkbox"/> Habla <input type="checkbox"/> Escribe		Nivel de inglés: _____
Necesidades especiales y/o problemas de salud (Ex: Alergias): _____			¿En la escuela, este estudiante recibe acomodaciones para tomar exámenes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro	

SACRAMENTOS RECIBIDOS POR EL ESTUDIANTE					
	Fecha <i>Mes/Día/Año</i>	Parroquia	Ciudad, Estado	País	Certificado
Bautismo					
Eucaristía					

AUTORIZACIÓN DE SALIDA Mi hijo/a puede ser despachado con: <input type="checkbox"/> Ambos padres <input type="checkbox"/> Solo un padre, especificado aquí: _____ <input type="checkbox"/> Otro: Nombre(s): _____ <input type="checkbox"/> Mi hijo (a) está autorizado/a para irse a casa por su cuenta (Aplica solo para mayores de 11 años).	PERMISO PARA APARECER EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN Al participar en el programa de catecismo del Sagrado Corazón es probable que su hijo/a aparezca en fotografías impresas o digitales, grabaciones de audio, o videos. Dicho material se utilizaría exclusivamente para fines pastorales de la parroquia o la arquidiócesis. <input type="checkbox"/> Estoy de acuerdo <input type="checkbox"/> Deseo excluirme
---	--

CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación: _____

MADRE		PADRE	
<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Madrastra	<input type="checkbox"/> Representante legal	<input type="checkbox"/> Padre
<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Madrastra	<input type="checkbox"/> Representante legal	<input type="checkbox"/> Padre
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Padrastra	<input type="checkbox"/> Representante legal	<input type="checkbox"/> Padre
Nombre completo:		Nombre completo:	
Dirección:		Dirección:	
Ciudad:		Ciudad:	
Estado:	Código postal:	Estado:	Código postal:
Lenguaje principal:		Lenguaje principal:	
Teléfono (fijo o celular):		Teléfono (fijo o celular):	
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
País de origen:		País de origen:	
Religión:		Religión:	
Sacramentos recibidos <input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Eucaristía <input type="checkbox"/> Confirmación		<input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Interesado en recibir sacramentos o hacerme Católico	
Estado civil <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado		<input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Otro:	

¿Inscrito en la parroquia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Me gustaría ser voluntario para el programa como <input type="checkbox"/> Catequista <input type="checkbox"/> Asistente	<input type="checkbox"/> Cuidado de niños
¿Asiste a misa semanalmente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Estacionamiento
Horario:	Ministerio:		<input type="checkbox"/> Oficina
			<input type="checkbox"/> Otro

Persona registrando al estudiante:	Firma:	Fecha:
_____	_____	_____
(Madre, Padre, o Representante legal)		Mes / Día / Año

Programa	<input type="checkbox"/> 8:30 am - 9:45 am Inglés, domingo	<input type="checkbox"/> 10:00 am -11:45 am Español, domingo	<input type="checkbox"/> 1:30 pm - 3:00pm Español, domingo	<input type="checkbox"/> 6:30 pm – 8:00 pm Español, miércoles
Matrícula	\$45.00 1 ^{er} Niño	\$40.00 2 ^{do} Niño	\$35.00 3 ^{er} Niño (4to, 5to ...)	\$ Precio _____ del Libro Cada niño de catequista

OFICINA SOLAMENTE				
Fecha de registro:	¿La familia está registrada en Sagrado Corazón? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Si no, la familia es: <input type="checkbox"/> Nueva en Sagrado Corazón y necesita registrarse, o <input type="checkbox"/> Inscrita en otra parroquia. Nombre de la parroquia:	
Catequista:	Asistente:	Nivel:	Aula:	
1er Pago: \$	Total de hijos registrados:	Nombre y edad de los hermanos:		
Saldo Pendiente: \$	<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque #	Recibo #	Fecha: _____
Abonos: \$				
Recibido por: _____				