

# EDUCACION RELIGIOSA DE NUESTRA SEÑORA DE LORETO

Registro para los Grados 1-12

2021 - 2022

**Regresar forma a la oficina, 1806 Novato Blvd., Novato, CA 94947 Antes del 16 de Agosto del 2021**

El apellido de la familia:				Telefono de casa:		
Direccion:				Codigo postal:		
Nombre Completo del Papa:				Telefono de trabajo:		
Correo Electronico:				Celular:		
Nombre complete de la Madre:				Telefono de trabajo:		
Apellido de la Madre de soltera: <i>(Requerido)</i>						
Correo Electronico:				Celular:		
Nombre de alguien en caso de Emergenica:				Telefono:		
El primer nombre del niño (y celular si es estudiante de secundaria o preparatoria)	Sexo	Grado en Otoño 2021	Escuela Otoño 2021	El niño ya ha sido bautizado: Si or No	El niño recibido la primera comuni3n: Si or No	Fecha de nacimiento

**Si su niño o niña va a recibir su Primera Comunion o Confirmacion este año? Si su hijo no fue Bautizado en Nuestra Parroquia de Nuestra Señora de Loreto, necesita traer una copia de su Fe de Bautizo. Si no tiene una, necesita comunicarse a la parroquia donde fue Bautizado para que le envíen una. Necesito que la traiga antes de Noviembre 1<sup>st</sup> del 2021.**

	Iglesio de Bautismo	Dirección de la Iglesia de Bautismo	Fecha de bautismo
Niño 1			
Niño 2			
Niño 3			

**Los exhortamos a que entreguen su aplicacion y pago en la fecha indicada. Comuniquese a la oficina de la educacion religiosa si necesita ayuda. Puede hacer cheques a Our Lady of Loretto RE – 1806 Novato Blvd., Novato, CA 94947**

Matricula básica	Un niño	\$150	
(múltiples hermanos que residen en la misma casa)	Dos niños	\$225	
	Tres o mas	\$250	
Cuota Sacramental (Primera Comunion o Confirmacion)	Per Child	\$75	
<b>Total de matricula y cuotas:</b>			

***Ver reverso de esta hoja para ver los horarios de clases del 2021-2022***

**LLENAR LA PARTE DE ATRAS TAMBIEN**

**EDUCACION RELIGIOSA DE NUESTRA SEÑORA DE LORETO**

**2021-2022**  
**HORARIOS DE CLASES**

**Indique su elección:**

- \_\_\_\_\_ Las clases de Catecismo en Español de 1 al 3 Grado son los Sabados de 10am a 11:30am
- \_\_\_\_\_ Grado 1-6 en Inglés se reúnen los Martes de 4 a 5pm en uno de los salones de la escuela Católica.
- \_\_\_\_\_ Grado 7 y 8 se reúnen los Lunes en la tarde de 7-8:30pm en el convento. Estos son los que se están preparando para el Sacramento de la Confirmacion. Es requerido asistir a estas clases antes de participar en el ultimo año de preparación.
- \_\_\_\_\_ Grado 9-12 se reúnen los Jueves en la tarde 7pm-8:30pm en el convent.
- \_\_\_\_\_ Grado 9 en Adelante (El grupo ministro juvenil) se reúne los jueves cada dos semanas en el convent de 7 a 8:30pm

**TRANSPORTACION / A LA HORA DE ROCOGER A SUS HIJOS**

Indique a continuación si alguien que no sea el padre o tutor (firmado abajo) será responsable de recoger a su hijo después de clase:

Nombre: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Por favor firme abajo si le da permiso a su niño(a) de ir y regresar de la clase caminando o en bicicleta solo.

Firma de Padre o Guardian: \_\_\_\_\_

(Los patines no están permitidos como medio de transportación.)

**FORMA DE EMERGENCIA**

Lo siguiente es una autorización para brindar atención médica en caso de una emergencia, como un terremoto, o si su hijo se enferma o sufre una lesión. Su hijo no se quedará solo durante una situación de emergencia. Será contactado lo antes posible.

Nombre del medico \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Ciudad/codigo: \_\_\_\_\_

Plan medico: \_\_\_\_\_ Numero de polisa: \_\_\_\_\_

Si usted no desea que se le de cuidado medico a su hijo explique la raxon del motivo: \_\_\_\_\_

**NOSOTROS ACORDAMOS**

Estoy de acuerdo en que, en el caso de que mi hijo resulte lesionado como resultado de su participación en actividades de educación religiosa, incluido el transporte hacia y desde la clase, sea o no causado por negligencia del programa de educación religiosa / ministerio juvenil de la parroquia / escuela o cualquiera de sus agentes o los empleados, el recurso para el pago de los costos y gastos hospitalarios, médicos o relacionados resultantes serán pagados y cubiertos primero por cualquier accidente, seguro médico o hospitalario, o cualquier otro beneficio disponible o mío / nuestro.

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Dia: \_\_\_\_\_