

IGLESIA DE ST. ELIZABETH ANN SETON OFICINA DE EDUCACION RELIGIOSA1835 Larkvane Rd., Rowland Heights, CA 91748
Phone: 626-965-5792 Fax: 626-913-0580**FORM 1/2**
Updated 2021**POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE**

Idioma que se habla en su hogar (Por favor marque uno): Ingles ___ Español ___ Fecha de hoy: ___/___/___

Padres/Tutores Legales/ Estado Civil (marque uno):

Soltero/a ___ Divorciado/a ___ Separado/a ___ Matrimonio Civil ___ Matrimonio por la Iglesia ___.

Apellido de familia: _____

Nombre del Padre _____ Religión _____

Nombre de la Madre _____ Religión _____

Nombre del Tutor legal _____ Religión _____

(Prueba de tutela legal será requerida)

Dirección _____ Apt/Spacio/Unidad: _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de casa: _____ (Celular del Padre) _____ (Celular de la Madre) _____

Correo electrónico del padre (escriba claramente) _____

Correo electrónico de la madre (escriba claramente) _____

Información de los padres /tutores legales (por favor marque lo que aplique Key: (M)= Madre (P)= Padre

Bautismo (M)___ (P)___ Primera Comunión (M)___ (P)___

Confirmación (M)___ (P)___ Casados en la iglesia católica? Si ___ No ___

INFORMACIÓN DE LOS NIÑOS

Nombre completo del Niño/a	Fecha de Nacimiento	Genero (M/H)	Grado Escolar 2021-2022	Fecha de Bautismo O RICA?	Fecha de la Primera Comunión	Uso de la Oficina		
						Clase (E1, E2, CFF, Confirmacion)	Dia/Hora/ Salon de Clases	Condici on especial
1.								
2.								
3.								
4.								

NOTA: Documentos que tiene que presentar a la oficina de Educación Religiosa:
Certificado de Nacimiento, Certificado de Bautismo, y Certificado de Primera comunión**CONSENTIMIENTO: Por favor de leer y firmar está dando su consentimiento a lo siguiente.**

- 1) Estoy de acuerdo con asistir a todas las juntas, Misas los Domingos, y retiros, qué tengan que ver con la formación educativa de mis niños.
- 2) Por seguridad, me comprometo a traer, recoger, y firmar por mis niños en el salón de clases.

Nombre Completo del Padre /Tutor Legal (por favor en letra de molde): _____

Firma del Padre/Tutor Legal _____ Fecha _____

Fecha de Hoy ___/___/___

***Saldo Anterior:**

\$ _____

**Form
2/2**

TARIFAS DE REGISTRO

Amount Due

Tarifas Basicas	1 Nino	\$115	\$
	2 Ninos	\$150	\$
	3 o mas	\$180	\$

CARGOS ADICIONALES POR NIÑO

+ Primaria: Libro y Honorarios Sacramentales	Libro- (todos los grados)	\$30 x _____	\$
	E2 - 2 Libros Sacramentales	\$30 x _____	\$
	RCIA 2do	\$30 x _____	\$
			\$
+ Confirmación Libro y Honorarios Sacramentales	C1 (Libro Y Retiro)	\$75 x _	\$
	C2 (2 Libros Retiro de fin de semana Camiseta y Vestido de confirmación)	\$175 x _____	\$
			\$
		2021-2022 Total del año	\$
		Saldo anterior	\$
		Sub-Total	\$

DESCUENTOS:

CFF (Formacion continua de la Fe) \$50/Nino - \$
Inscripcion anticipada (Julio 12-26)* Descuento Familiar -
 Con un pago mínimo de **\$50 \$40**

Pagos a través de Fe Directa

Importe Aduedado \$
Pago Inicial \$
BALANCE \$

→ Pagos se pueden hacer en persona – Efectivo o cheques SOLAMENTE

Empleado	Fecha	Tipo de pago Efectivo/cheque Fe directa)	Cantidad pagada	Numero del Recivo	Balance

- Estoy de acuerdo de pagar la cuota a St. Elizabeth Ann Seton por los servicios dados de Educación Religiosa a mi hijo/a.
- Entiendo que los certificados no serán entregados, si tengo un balance en mi cuenta.

Nombre completo del Padre/Tutor Legal (Letra de molde por favor): _____

Firma del Padre/Tutor Legal _____ **Fecha** _____