

Formación en la Fe Católica de Monroe 2021-2022

San Juan ~ Santa María ~ San Miguel

Envíe el formulario por correo a: St. Mary Faith Formation Office 127 N. Monroe St., Monroe, MI, 48162

Antes del 16 de agosto de 2021

Las clases comienzan el 14 de septiembre de 2021

Las clases son los martes en St. Mary Middle School de 6:00 p. M. A 7:15 p. M.

(Semanalmente)

Descuento por inscripción anticipada: regístrese antes del 15 de julio de 2021 para ahorrar \$ 20.00 por familia

Cuotas para estudiantes de 3 ° a 8 ° grado:

Un niño \$ 100.00

Dos niños \$ 135.00

Tres o más niños \$ 160.00

Tarifas adicionales para los sacramentos \$ 35.00

(Primera Eucaristía y Confirmación)

Haga los cheques pagaderos a SU parroquia.

(asistencia financiera confidencial disponible).

Apellido de la familia:	
Parroquia:	
Dirección:	Ciudad: Código postal:
Nombre del Padre:	Religión:
Nombre de la Madre	Religión:
Teléfono :	Correo electrónico:

Nombre del niño	Fecha de nacimiento	Grado	Escuela a la que asisten	Bautismo	Primera Comunión

Especifique cualquier necesidad especial, como medicamentos, problemas de aprendizaje, etc.:
--

¿Dónde asistieron sus hijos a la formación en la fe el año pasado?
--

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO MÉDICO

A Quien Corresponda :

Como padre/tutor, autorizo el tratamiento de un médico calificado y con licencia para cualquier condición que, en opinión del médico, se considere necesaria y apropiada. Esta autorización se otorga solo después de que se haya hecho un esfuerzo razonable para contactarme.

Nombre del médico: _____ Teléfono del médico: _____

Compañía: _____ Póliza: _____ Grupo: _____

Además, autorizo a la persona que representa al menor a firmar el Acuse de recibo de los derechos de privacidad del aviso que puede presentar el médico o el centro de atención médica. Esta Autorización se completa y firma por mi propia voluntad con el único propósito de autorizar el tratamiento médico que el médico tratante considere necesario y apropiado.

Fecha: _____ Firma _____

(padre o tutor legal)

AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR IMÁGENES DE ESTUDIANTES

1. Las iglesias de San Juan Bautista, Santa María de la Inmaculada Concepción y San Miguel Arcángel de Monroe mantienen correspondencia diversa con padres, catequistas y miembros de la comunidad de fe con respecto a la educación religiosa, incluido el mantenimiento de un sitio web en Internet; de una página de Facebook, y publicación de un boletín o folleto parroquial; publicación de artículos en boletines comunitarios y videos ocasionales en funciones parroquiales.
2. Los padres y tutores legales del niño, o los niños identificados en este formulario, son estudiantes de estas parroquias.
3. Los padres autorizan a estas parroquias a usar, mostrar, adaptar, copiar, modificar y publicar cualquier imagen, ahora o en el futuro, según el programa de formación en la fe lo considere apropiado en las publicaciones.
4. Los padres entienden y aceptan que no habrá compensación de ningún tipo proporcionada a los padres o estudiantes por estas parroquias o sus departamentos de formación de la fe, o por cualquier tercero, por las imágenes para esta autorización y los derechos otorgados a los departamentos de formación de la fe por los padres.
5. Los padres o estudiantes pueden cancelar esta autorización en cualquier momento mediante notificación por escrito.
6. Los departamentos de formación en la fe no serán responsables ante los padres y/o los estudiantes, independientemente de la forma de acción o teoría de recuperación, por cualquier daño directo, indirecto, incidental, consecuente, especial, punitivo o ejemplar en relación con, o en relación con este documento de autorización.
7. Los padres han leído y entendido esta autorización y han hecho esta autorización basándose únicamente en su juicio y no en ninguna representación o promesa de estas parroquias. Esta autorización constituye el acuerdo completo con respecto al uso de las imágenes por parte de las parroquias. Esta autorización puede enmendarse o complementarse únicamente mediante una notificación por escrito.

Firma: _____ Fecha _____

No quiero que se publique la foto de mi hijo.

Firma: _____ Fecha _____

USO DE OFICINA ÚNICAMENTE:

Total Due: \$ _____ Amount Paid: \$ _____

Cash

Check # _____ Date: _____

Requesting Monthly payments

Requesting tuition assistance (confidential)

Received by: _____ Date: _____