

# Iglesia Our Lady of the Angelus

## Formulario de inscripción para Educación Religiosa 2021-2022

98-05 63<sup>rd</sup> Drive, Rego Park, NY 11374

Tel: 718-896-4388 Email: ourladyoftheangelusreled@gmail.com

Información del alumno (solo para uso de oficina) ¿Para qué clase se está registrando el alumno?

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Edad Actual: \_\_\_\_ Género: Masculino \_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_

Primera vez en Educación Religiosa en nuestra parroquia: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Si no, ¿Educación Religiosa anterior?: \_\_\_\_\_

El nombre de la parroquia a la que pertenece \_\_\_\_\_

Dirección del estudiante \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Escuela y grado en septiembre de 2021: \_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante alguna necesidad especial, discapacidad o problemas de salud? \_\_\_\_\_

Medicamentos utilizados actualmente por el estudiante: \_\_\_\_\_

¿Quién tiene la custodia legal de este estudiante? \_\_\_\_\_

### **SACRAMENTOS**

1. Nombre y lugar de la Iglesia del Bautismo: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

2. Nombre y lugar de la Iglesia de la Primera Confesión: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

3. Nombre y lugar de la Iglesia de la Primera Comunión: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

4. Nombre y lugar de la Iglesia de la Confirmación: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**\* Todos los Certificados Sacramentales son requeridos por la Educación Religiosa**

Apellido del padre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Religión del padre \_\_\_\_\_

Número celular del padre \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Apellido de la madre: \_\_\_\_\_ Nombre de soltera: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Religión de la madre: \_\_\_\_\_ Número celular de la madre: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Iglesia Our Lady of the Angelus**

**Formulario de inscripción para Educación Religiosa 2021-2022**

**Información de Contacto en caso de Emergencia**

Nombre del contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Cell de contacto \_\_\_\_\_

**Autorización de salida**

\_\_\_\_\_ Recogeré a mi hijo en OLA School : 11:15 a.m.

\_\_\_\_\_ Mi hijo(a) tiene mi permiso para caminar sola(o) a casa.

Para seguridad del niño(a) designaré a las siguientes personas responsables para que con mi autorización puedan recoger a mi hijo(a) después de la clase o después de la misa SI A MI NO ME ES POSIBLE.

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación al niño(a): \_\_\_\_\_ # de Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación al niño(a): \_\_\_\_\_ # de Teléfono: \_\_\_\_\_

Por favor infórmenos si hay problemas de custodia o alguien a quien **no se le permite** recoger al niño de nuestro cuidado o recibir información sobre el niño:

Firma del Padre/Madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Permiso del Programa de Prevención Child Lures**

En un intento por proteger mejor a nuestros niños, en enero de 2014, el Obispo Di Marzio ordenó que el Programa de prevención de Child Lures se presentara a los niños que asisten a un Programa de educación religiosa en las Diócesis de Brooklyn. Es parte del plan de estudios para todos los estudiantes en los grados K-8. Child Lures Prevention es un programa utilizado para capacitar a los niños a mantenerse a salvo de todos los depredadores que puedan intentar hacerle daños.

\_\_\_\_\_ **Marque aquí solo si NO desea que su hijo(a) participe en el Programa de prevención Child Lures.**

**Mass & Class time: Sunday Class: 9:45-11:15 am**

¿Nombres de hermanas (os) en el programa CCD? \_\_\_\_\_

**Horario y día de clase: domingo \_\_\_\_\_ sábado \_\_\_\_\_**

**Firma del padre o madre: \_\_\_\_\_ Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_**

\* Tarifa para el Programa Sacramental: un estudiante \$100, dos hermanos \$140 y tres hermanos \$180.

\* Cargo adicional para la Primera Comunión de \$50. Solo para estudiantes en el segundo año de Primera Comunión.

\* Cargo adicional para la confirmación es de \$70. Solo para estudiantes en el segundo año de Confirmación.

\* Por favor haga los cheques a nombre de Our Lady of the Angelus Religious Education.

**For Office Use only:**

Tuition received: \$ \_\_\_\_\_ Via: Cash \_\_\_\_\_ Check # \_\_\_\_\_ Date received: \_\_\_\_\_

Receipt given: Yes \_\_\_ No \_\_\_ Receipt# \_\_\_\_\_

**Remarks:** \_\_\_\_\_