|  |
| --- |
| **Iglesia de Santa Ana****PROGRAMA PARROQUIAL DE FORMACIÓN EN LA FE****REGISTRO DE ALUMNOS 2023-2024****Por favor escriba claramente y complete ambos lados** |

## NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M F TELÉFONO DECASA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Como aparece el nombre en el certificado de bautismo** Género

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CIUDAD** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CÓDIGO POSTAL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **GRADO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ESCUELA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CORREO ELECTRÓNICO DE LA FAMILIA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBREDE LA **MADRE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RELIGION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FALLECIDO ?\_\_\_ **TELEFONO CELULAR** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Primera Doncella Ultima

NOMBRE DEL **PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**RELIGION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FALLECIDO?\_\_\_ **TELÉFONO CELULAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Primero Último

Si es diferente del padre

**TUTOR LEGAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**RELIGIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **TELÉFONO CELULAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Primero Apellido

**CON QUIÉN RESIDE EL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI NO HAY CELULARTELÉFO EMERGENCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EN QUÉ PARROQUIA ESTÁ INSCRITA LA FAMILIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Relación con el estudiante Nombre**

**ÚLTIMO (RE) GRADO QUE ASISTIÓ \_\_\_\_\_\_ DÓNDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SACRAMENTOS** | **FECHA** | **IGLESIA**  | **UBICACIÓN**  |
| católico bautizado |  |  |  |
| Aparte de católico |  |  |  |
| Primera Reconciliación |  |  |  |
| Primera Eucaristía |  |  |  |
| Confirmación |  |  |  |
| Profesión de fe |  |  |  |
| Iniciación completa |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SÓLO PARA USO DE OFICINA** | **Fecha de registro** |  |
| **Niños totales:** | Matrícula | ps |  |
| **Otros grados:** | Honorarios | + |  |
|  | **Total**  | ps |  |
|  | Pagado | ps |  |
|  | Pagado | ps |  |
| Foto | Caminante | Alerta | Pagado | ps |  |

**Encuesta de necesidades especiales**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONFIDENCIAL | Comparta cualquier problema médico, educativo o de custodia que pueda afectar a su hijo mientras está bajo nuestro cuidado. | SOLO USO DE OFICINA |
| Médico |  |  |
| Educativo  |  |  |
| Medicamentos \* |  |  |
| Cuestiones de custodia de los padres |  |  |

Entiendo que: Debo presentar un formulario de permiso por separado para permitir que mi hijo salga del edificio y/o camine a casa sin un adulto.

 Los medicamentos nunca serán administrados a ningún niño por otra persona que no sea uno de los padres.

 Para evitar perderme mensajes importantes del programa, incluidos los cierres de emergencia, debo suscribirme para recibir notificaciones de texto.

 Es imperativo que le notifique cualquier cambio de estado, especialmente la información de contacto.

 Los teléfonos celulares usados por los estudiantes durante el tiempo de clase pueden ser confiscados y devueltos solo a los padres.

 Mi familia debe apoyar este programa ofreciéndose como voluntario de alguna manera. **Seré voluntario como** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Se espera que mi familia modele la fe católica para mis hijos y asista a misa con regularidad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ He leído y entiendo las declaraciones anteriores

**Escriba sus iniciales**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGISTRADO POR (Padre/Tutor legal solamente) Escriba en letra de imprenta RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE

**Publicación promocional**: También doy mi consentimiento para el uso de cintas de video y/o fotografías en las que mi hijo pueda aparecer por parte de la Diócesis de Trenton y/o la parroquia. Entiendo que estos materiales se están utilizando para la promoción de los programas y/o actividades de Educación Religiosa de la parroquia, que pueden incluir esfuerzos de reclutamiento y recaudación de fondos.

Fecha de firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Padre/tutor legal

Si es necesario, doy mi consentimiento para que mi hijo participe en el aprendizaje virtual. Nuestra familia cumplirá con todas las políticas y reglas de educación religiosa con respecto al aprendizaje virtual.

Fecha de firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre/tutor legal