

Parroquia de Nuestra Señora de la Sierra

Formulario de Inscripción de Educación Religiosa para 2017-18

1

NIÑO #1

Apellido del Estudiante	Primer Nombre	GR	FDN	Edad	Dirección	Ciudad	Código Postal
Teléfono Principal	Correo Electrónico de la Familia	Contacto de Emergencia		Relación	Teléfono de Emergencia		
Alergias conocidas a medicamentos o alimentos:				Circunstancias especiales (sociales, médicos, académicos, o de comportamiento):			

NIÑO #2

Escriba el nombre del Niño # 2, grado (GR), fecha de nacimiento (FDN) y edad. Si el resto de la información (área sombreada) es la misma que la que se ha proporcionada para el Niño # 1, deje en blanco. Si es diferente, proporcione lo que es diferente.

Apellido del Estudiante	Primer Nombre	GR	FDN	Edad	Dirección	Ciudad	Código Postal
Teléfono Principal	Correo Electrónico de la Familia	Contacto de Emergencia		Relación	Teléfono de Emergencia		
Alergias conocidas a medicamentos o alimentos:				Circunstancias especiales (sociales, médicos, académicos, o de comportamiento):			

NIÑO #3

Escriba el nombre del Niño # 3, grado (GR), fecha de nacimiento (FDN) y edad. Si el resto de la información (área sombreada) es la misma que la que se ha proporcionada para el Niño # 1, deje en blanco. Si es diferente, proporcione lo que es diferente.

Apellido del Estudiante	Primer Nombre	GR	FDN	Edad	Dirección	Ciudad	Código Postal
Teléfono Principal	Correo Electrónico de la Familia	Contacto de Emergencia		Relación	Teléfono de Emergencia		
Alergias conocidas a medicamentos o alimentos:				Circunstancias especiales (sociales, médicos, académicos, o de comportamiento):			

INFORMACIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA

Si el niño necesita atención de emergencia, llamaremos al 911 y notificaremos a los padres inmediatamente. No hay seguro médico proporcionado por la parroquia o diócesis.

En caso de una emergencia y no estoy disponible, por la presente autorizo que se contacte al Nombre de Contacto de Emergencia mencionado arriba. También autorizo que se administre tratamiento de emergencia.

Firma del Padre/Guardián _____ Fecha _____

PADRES/GUARDIÁN

Nombre de la Madre	Teléfono/Celular	Voluntario (Cheque) ___ Maestro ___ Co-Maestro ___ Maestro Substituto ___ Ayudante en el salón
Nombre del Padre	Teléfono/Celular	Voluntario (Cheque) ___ Maestro ___ Co-Maestro ___ Maestro Substituto ___ Ayudante en el salón
Nombre del Guardián	Teléfono/Celular	Voluntario (Cheque) ___ Maestro ___ Co-Maestro ___ Maestro Substituto ___ Ayudante en el salón

SACRAMENTOS DE LOS NIÑOS

Los estudiantes de primera comunión y confirmación deben presentar el Certificado de Bautismo.

NOMBRE DEL NIÑO	MARQUE LOS SACRAMENTOS RECEBIDOS.			
	Bautismo	Eucaristía	Reconciliación	Confirmación
	Bautismo	Eucaristía	Reconciliación	Confirmación
	Bautismo	Eucaristía	Reconciliación	Confirmación
	Bautismo	Eucaristía	Reconciliación	Confirmación
	Bautismo	Eucaristía	Reconciliación	Confirmación

FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE FOTOS

Yo, _____, le doy permiso a la Iglesia de Nuestra Señora de la Sierra para publicar fotos de mi(s) hijo(s) en los tableros de visualización, en los periódicos de la iglesia, en el boletín y en www.olscatholic.org. Entiendo que solo las fotos tomadas en los eventos oficiales de la Formación de Fe serán publicadas.

Firma del Padre/Guardián _____ Fecha _____

SÓLO PARA USO DE OFICINA

Cuota de Inscripción	Niño #1	Niño #2	Niño #3	Total Debido
Marcar, luego agregar para encontrar el total.	\$40.00	\$15.00	\$10.00	\$
Total Pagado				Recibido por:
\$ _____	Cheque # _____	_____ Pagado en efectivo		