

CATHEDRAL of ST. IGNATIUS
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES
DE EDUCACIÓN RELIGIOSA 2024-2025

Teléfono: 561-622-2565 Correo Electrónico: lpatt@cathedralpb.com

POR FAVOR, ESCRIBA LEGIBLEMENTE

Padre (o tutor)

☐ Vive con el Estudiante

Apellido

Nombre

Situación Matrimonial

Dirección

Ciudad/Estado

Código postal

Teléfono Móvil (*Obligatorio*)

Teléfono de Casa

Teléfono de Trabajo

Relación con el Estudiante

Correo Electrónico (*Obligatorio*)

Firma (necesaria para que el niño reciba un Sacramento)

Madre (o tutor):

☐ Vive con el Estudiante

Apellido

Nombre

Situación Matrimonial

Dirección

Ciudad/Estado

Código postal

Teléfono Móvil (*Obligatorio*)

Teléfono de Casa

Teléfono de Trabajo

Relación con el Estudiante

Correo Electrónico (*Obligatorio*)

Firma (necesaria para que el niño reciba un Sacramento)

CUOTA DE INSCRIPCIÓN TEMPRANA: \$100 POR FAMILIA (Inscripción antes del 31 de Julio)

CUOTA DE INSCRIPCIÓN ESTÁNDAR: \$175 POR FAMILIA (Inscripción después del 31 de Julio)

El "registro familiar" incluye a los hermanos y hermanastros, pero no a los primos ni a la familia extensa.

Uso Exclusivo de Oficina: _____

Date Paid

Cash/Chk#

Amount \$

Realm #

By: _____

ESTUDIANTE #1

Un alumno que se matricula por primera vez no puede ser inscrito hasta que no presente una copia de su partida de bautismo. (Para obtener una copia del certificado, póngase en contacto con la parroquia donde fue bautizado el alumno)

Información del Estudiante:

_____	_____	Sexo: ☐ Masc. / ☐ Fem.
Apellido	Nombre	
_____	_____	Edad Sept 1, 2024 : _____
Nombre de la Escuela	Grado	Fecha Nacimiento
¿Ha sido Bautizado Católico este estudiante? ☐ Sí ☐ No		Nombre de la Iglesia/Ciudad/Pais
¿Ha recibido este alumno la Primera Comunión ? ☐ Sí ☐ No		Nombre de la Iglesia/Ciudad/Pais

Marque Una:

Martes por la tarde a las 4:30pm

- ☐ Kindergarten (*Jardín de Infancia*)
- ☐ Primera Comunión, Año 1 (*Grados 1 y 2 únicamente*)
- ☐ Formación Continua en la Fe (*Grado 3 únicamente*)

Martes por la tarde a las 6:00pm

- ☐ Primera Comunión, Año 1 (*Grados 1 a 5*)
- ☐ Primera Comunión, Año 2 (*Grados 2 a 5*)
- ☐ Formación Continua en la Fe (*Grados 4 y 5 únicamente*)
- ☐ Confirmación, Año 1 (*Grados 7+*)

Miércoles por la tarde a las 6:00pm

- ☐ Confirmación, Año 1 (*Grados 7+*)
- ☐ Confirmación, Año 2 (*Grados 8+*)
- ☐ Primera Comunión, Año 1 (*Grados 6+*)

OBLIGATORIO: Número de teléfono de emergencia
que responderá durante las horas de clase: _____

Indique información médica o sobre necesidades especiales: _____

Enumere a todas las personas que no pueden tener acceso a su hijo: _____

☐ Marque si no desea que se publique la fotografía del niño (en el boletín parroquial/página web, etc)

Uso Exclusivo de Oficina: _____

ESTUDIANTE #2

Un alumno que se matricula por primera vez no puede ser inscrito hasta que no presente una copia de su partida de bautismo. (Para obtener una copia del certificado, póngase en contacto con la parroquia donde fue bautizado el alumno)

Información del Estudiante:

_____	_____	Sexo: ☐ Masc. / ☐ Fem.
Apellido	Nombre	
_____	_____	_____
Nombre de la Escuela	Grado	Fecha Nacimiento
¿Ha sido Bautizado Católico este estudiante? ☐ Sí ☐ No		_____
		Nombre de la Iglesia/Ciudad/Pais
¿Ha recibido este alumno la Primera Comunión ? ☐ Sí ☐ No		_____
		Nombre de la Iglesia/Ciudad/Pais

Marque Una:

Martes por la tarde a las 4:30pm

- ☐ Kindergarten (*Jardín de Infancia*)
- ☐ Primera Comunión, Año 1 (*Grados 1 y 2 únicamente*)
- ☐ Formación Continua en la Fe (*Grado 3 únicamente*)

Martes por la tarde a las 6:00pm

- ☐ Primera Comunión, Año 1 (*Grados 1 a 5*)
- ☐ Primera Comunión, Año 2 (*Grados 2 a 5*)
- ☐ Formación Continua en la Fe (*Grados 4 y 5 únicamente*)
- ☐ Confirmación, Año 1 (*Grados 7+*)

Miércoles por la tarde a las 6:00pm

- ☐ Confirmación, Año 1 (*Grados 7+*)
- ☐ Confirmación, Año 2 (*Grados 8+*)
- ☐ Primera Comunión, Año 1 (*Grados 6+*)

OBLIGATORIO: Número de teléfono de emergencia
que responderá durante las horas de clase: _____

Indique información médica o sobre necesidades especiales: _____

Enumere a todas las personas que no pueden tener acceso a su hijo: _____

☐ Marque si no desea que se publique la fotografía del niño (en el boletín parroquial/página web, etc)

Uso Exclusivo de Oficina: _____

ESTUDIANTE #3

Un alumno que se matricula por primera vez no puede ser inscrito hasta que no presente una copia de su partida de bautismo. (Para obtener una copia del certificado, póngase en contacto con la parroquia donde fue bautizado el alumno)

Información del Estudiante:

_____	_____	Sexo: ☐ Masc. / ☐ Fem.
Apellido	Nombre	
_____	_____	_____
Nombre de la Escuela	Grado	Fecha Nacimiento
¿Ha sido Bautizado Católico este estudiante? ☐ Sí ☐ No		_____
		Nombre de la Iglesia/Ciudad/Pais
¿Ha recibido este alumno la Primera Comunión ? ☐ Sí ☐ No		_____
		Nombre de la Iglesia/Ciudad/Pais

Marque Una:

Martes por la tarde a las 4:30pm

- ☐ Kindergarten (*Jardín de Infancia*)
- ☐ Primera Comunión, Año 1 (*Grados 1 y 2 únicamente*)
- ☐ Formación Continua en la Fe (*Grado 3 únicamente*)

Martes por la tarde a las 6:00pm

- ☐ Primera Comunión, Año 1 (*Grados 1 a 5*)
- ☐ Primera Comunión, Año 2 (*Grados 2 a 5*)
- ☐ Formación Continua en la Fe (*Grados 4 y 5 únicamente*)
- ☐ Confirmación, Año 1 (*Grados 7+*)

Miércoles por la tarde a las 6:00pm

- ☐ Confirmación, Año 1 (*Grados 7+*)
- ☐ Confirmación, Año 2 (*Grados 8+*)
- ☐ Primera Comunión, Año 1 (*Grados 6+*)

OBLIGATORIO: Número de teléfono de emergencia
que responderá durante las horas de clase: _____

Indique información médica o sobre necesidades especiales: _____

Enumere a todas las personas que no pueden tener acceso a su hijo: _____

☐ Marque si no desea que se publique la fotografía del niño (en el boletín parroquial/página web, etc)

Uso Exclusivo de Oficina: _____