

For Office Use:
 Date: _____
 Registered By: _____
 Comp. _____ Finance: _____

San Juan Educación Religiosa

Registración 2018 – 2019

Family ID#



ESCRIBE CLARAMENTE

Nombre Apellido (niños)

<p style="text-align: center;">Información del Padre / Tutor (Cabeza de Hogar)</p>	<p>Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Relación con Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____</p> <p>Estado Matrimonial: <input type="checkbox"/> Casado, Iglesia Católica <input type="checkbox"/> Casado, Civil <input type="checkbox"/> Viviendo Juntos <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado</p> <p>Religión: <input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> No Católico <input type="checkbox"/> Otro: _____ ¿Esta registrado en una Parroquia? _____ ¿Cuál? _____</p>
<p style="text-align: center;">Información de la Madre / Tutor (Información de Esposa)</p>	<p>Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Relación con Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____</p> <p>Estado Matrimonial: <input type="checkbox"/> Casada, Iglesia Católica <input type="checkbox"/> Casada, Civil <input type="checkbox"/> Viviendo Juntos <input type="checkbox"/> Divorciada <input type="checkbox"/> Soltera <input type="checkbox"/> Viuda <input type="checkbox"/> Separada</p> <p>Religión: <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> No Católica <input type="checkbox"/> Otro: _____ ¿Esta registrada en una Parroquia? _____ ¿Cuál? _____</p>
<p style="text-align: center;">Información de Familia (Favor de mantener esta información corriente.)</p>	<p>Domicilio: _____ Ciudad, Estado: _____ Código Postal: _____ Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Casa _____ <input type="checkbox"/> Cel. Mamá _____ <input type="checkbox"/> Trabajo Mamá _____ <input type="checkbox"/> Casa _____ <input type="checkbox"/> Cel. Papá _____ <input type="checkbox"/> Trabajo Papá _____ <input type="checkbox"/> Otra _____ <input type="checkbox"/> Otra _____</p> <p>Domicilio para el Correo (sí es diferente): Dirección: _____ Ciudad, Estado: _____ Código Postal: _____</p>
<p style="text-align: center;">Cobros de la Registración (USO DE OFICINA SOLAMENTE)</p>	<p><input type="checkbox"/> \$ 65.00 per Student X _____ = \$ _____ (\$75.00 después de 9/26/18) _____</p> <p><input type="checkbox"/> \$ 10 Late Reg. Fee X _____ = \$ _____ + _____</p> <p><input type="checkbox"/> \$ 20 Book Fee per Student X _____ = \$ _____ + _____</p> <p><input type="checkbox"/> \$ _____ Administrative Fee + _____</p> <p><input type="checkbox"/> \$ _____ Balance del año pasado + _____</p> <p style="text-align: right;">Total Due: \$ _____</p>

Favor de llenar lo que está en blanco y firmar y poner sus iniciales abajo.

Detalles del Estudiante (USO DE OFICINA SOLAMENTE) <input type="checkbox"/> PRC <input type="checkbox"/> Update Session: Mon Tues Wed Level: _____ RM#: _____	Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____ Género <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
	Grado _____ Escuela _____ ¿Con quién vive el estudiante? _____ ¿Asistió clases de catecismo en otra parroquia? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Certificate of Completion has been provided? Y / N _____
	¿Tiene dificultades aprendiendo/ Problemas Médicos ó Físicos? <input type="checkbox"/> SÍ (Add to ER) <input type="checkbox"/> NO
	Sacrament & Date: Baptism Catholic? _____ Eucharist? _____ Penance? _____ Confirmation? _____

Detalles del Estudiante (USO DE OFICINA SOLAMENTE) <input type="checkbox"/> PRC <input type="checkbox"/> Update Session: Mon Tues Wed Level: _____ RM#: _____	Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____ Género <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
	Grado _____ Escuela _____ ¿Con quién vive el estudiante? _____ ¿Asistió clases de catecismo en otra parroquia? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Certificate of Completion has been provided? Y / N _____
	¿Tiene dificultades aprendiendo/ Problemas Médicos ó Físicos? <input type="checkbox"/> SÍ (Add to ER) <input type="checkbox"/> NO
	Sacrament & Date: Baptism Catholic? _____ Eucharist? _____ Penance? _____ Confirmation? _____

Detalles del Estudiante (USO DE OFICINA SOLAMENTE) <input type="checkbox"/> PRC <input type="checkbox"/> Update Session: Mon Tues Wed Level: _____ RM#: _____	Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____ Género <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
	Grado _____ Escuela _____ ¿Con quién vive el estudiante? _____ ¿Asistió clases de catecismo en otra parroquia? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Certificate of Completion has been provided? Y / N _____
	¿Tiene dificultades aprendiendo/ Problemas Médicos ó Físicos? <input type="checkbox"/> SÍ (Add to ER) <input type="checkbox"/> NO
	Sacrament & Date: Baptism Catholic? _____ Eucharist? _____ Penance? _____ Confirmation? _____

Yo he leído y recibido el Contrato de Acuerdo y tomaré la responsabilidad de que mi hijo / hija **asista a Misa cada semana y clases de Catecismo regularmente**. He recibido el Calendario y la asignación de la clase de mi hijo / hija. Si es que mi hijo / hija recibe Sacramentos éste año, estoy de acuerdo con los requerimientos de ese Sacramento. Iniciales _____

Estoy de acuerdo con las reglas de firmar para dejar y recoger mi hijo/ hija. Si falto de satisfacer los términos del Contrato de Acuerdo, resultará en el retraso de las clases de Catecismo de mi hijo/ hija. Si debo la cuota, terminará de pagar lo que debo antes del 1º de abril. Iniciales _____

He recibido copias del Código de Conducta y las Pautas para proveer la educación y la promoción de la seguridad del ambiente de los niños y le doy permiso a San Juan Evangelista educar a mis hijos acerca de este Código de Conducta. Iniciales _____

Doy mi consentimiento a la Iglesia San Juan para poner los trabajos ó fotos de mi hijo / hija en publicaciones de la iglesia para promover la iglesia en la comunidad más grande. Iniciales _____

Estoy de acuerdo de pagar la cuota para asegurar el lugar de mi hijo / hija. Estoy informado que no se entregarán los documentos oficiales que mi hijo / hija ha recibido sus sacramentos hasta que todo esté pagado. Tengo entendido que se cobrará cobros adicionales por pagos de retraso y no me regresarán lo que he pagado. Iniciales _____

X _____

Firma del Padre/Madre/Tutor

Fecha