

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

San Juan Educación Religiosa

Registración 2020 – 2021

Family ID#



ESCRIBE CLARAMENTE

NOMBRE APELLIDO (de los 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: _____</p> <p>Teléfono: <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>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ 65.00 per Student X _____ = \$ _____</td> <td style="text-align: right;">(\$75.00 después de 9/27/20)</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ 10 Late Reg. Fee X _____ = \$ _____</td> <td></td> <td style="text-align: right;">+ _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ 25 Book Fee per Student X _____ = \$ _____</td> <td></td> <td style="text-align: right;">+ _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ _____ Administrative Fee/Bapt. Fee</td> <td></td> <td style="text-align: right;">+ _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ _____ Balance del año pasado</td> <td></td> <td style="text-align: right;">+ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Total que Debe:</td> <td style="text-align: right;">\$ _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> \$ 65.00 per Student X _____ = \$ _____	(\$75.00 después de 9/27/20)		<input type="checkbox"/> \$ 10 Late Reg. Fee X _____ = \$ _____		+ _____	<input type="checkbox"/> \$ 25 Book Fee per Student X _____ = \$ _____		+ _____	<input type="checkbox"/> \$ _____ Administrative Fee/Bapt. Fee		+ _____	<input type="checkbox"/> \$ _____ Balance del año pasado		+ _____	Total que Debe:		\$ _____
<input type="checkbox"/> \$ 65.00 per Student X _____ = \$ _____	(\$75.00 después de 9/27/20)																		
<input type="checkbox"/> \$ 10 Late Reg. Fee X _____ = \$ _____		+ _____																	
<input type="checkbox"/> \$ 25 Book Fee per Student X _____ = \$ _____		+ _____																	
<input type="checkbox"/> \$ _____ Administrative Fee/Bapt. Fee		+ _____																	
<input type="checkbox"/> \$ _____ Balance del año pasado		+ _____																	
Total que Debe:		\$ _____																	

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"/> Book <input type="checkbox"/> Attendance <input type="checkbox"/> FN <input type="checkbox"/> Eml/CathBrain ID # _____ Session: Sun 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"/> Book <input type="checkbox"/> Attendance <input type="checkbox"/> FN <input type="checkbox"/> Eml/CathBrain ID # _____ Session: Sun 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"/> Book <input type="checkbox"/> Attendance <input type="checkbox"/> FN <input type="checkbox"/> Eml/CathBrain ID # _____ Session: Sun 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 y estoy de acuerdo y tomaré la responsabilidad de que mi hijo / hija:

- **Asista a Misa cada semana y clases de Catecismo regularmente** según el Calendario. Si es que mi hijo / hija recibe Sacramentos éste año, estoy de acuerdo con los requerimientos de ese Sacramento.
- **Estoy de acuerdo con las reglas de firmar para dejar y recoger mi hijo/ hija cuando es instrucción en persona.**
- 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 cuando es instrucción en persona o Virtual y le doy permiso a San Juan Evangelista educar a mis hijos acerca de este Código de Conducta. Copias de todas las formas acerca la seguridad están disponibles en línea.
- Doy mi consentimiento para liberar el trabajo de mi hijo o para que le tomen una foto y la coloquen en publicaciones o sitios web de la iglesia (sin la divulgación de información personal) para promover el programa en la comunidad.
- Habrá un cobro adicional por pagos atrasados el **1º de Abril** que se va agregar a lo que se debe de la inscripción.
- **No hay reembolsos.**
- Entendemos que **las clases en línea serán grabadas** y damos permiso como se describe en el Formulario de Reglamento en Línea que me han proporcionado.

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 clases ni los Certificados sacramentales hasta que todo esté pagado en total.

X _____

Firma del Padre/Madre/Tutor

Fecha