

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

San Juan Educación Religiosa

Registración 2023 – 2024

Family ID#



ESCRIBE CLARAMENTE

FAMILY LN

<p style="text-align: center;">Información del Padre / Tutor (Cabeza de Hogar)</p>	<p>Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Relación con Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Estado <input type="checkbox"/> Casado, Iglesia Católica <input type="checkbox"/> Casado, Civil <input type="checkbox"/> Viviendo Juntos, no casados Matrimonial: <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado ¿Está interesado en recibir algún sacramento? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 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: _____ Estado <input type="checkbox"/> Casada, Iglesia Católica <input type="checkbox"/> Casada, Civil <input type="checkbox"/> Viviendo Juntos, no casados Matrimonial: <input type="checkbox"/> Divorciada <input type="checkbox"/> Soltera <input type="checkbox"/> Viuda <input type="checkbox"/> Separada ¿Está interesado en recibir algún sacramento? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 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</p> <p style="font-size: small;">(Favor de mantener esta información corriente.)</p>	<p>Domicilio: _____ Ciudad, Estado: _____ Código Postal: _____ Correo Electrónico: _____ Teléfono: <input type="checkbox"/> Cel. Mamá _____ <input type="checkbox"/> Trabajo Mamá _____ Ext. _____ <input type="checkbox"/> Cel. Papá _____ <input type="checkbox"/> Trabajo Papá _____ Ext. _____ Domicilio para el Correo (sí es diferente del domicilio residencial): Dirección: _____ Ciudad, Estado: _____ Código Postal: _____</p>												
<p style="text-align: center;">CONTACTO DE EMERGENCIA</p>	<p>Nombre _____ Celular _____ Relación _____ Nombre _____ Celular _____ Relación _____</p>												
<p style="font-size: small;">(USO DE LA OFICINA SOLAMENTE)</p> <p style="text-align: center;">Cobros de la Inscripción</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"><input type="checkbox"/> \$ 65.00 per Student X _____ = \$ _____ (\$75.00 after 9/17/2023)</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ 10 Late Reg. Fee X _____ = \$ _____</td> <td style="text-align: right;">+ _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ 30 Book Fee per Student X _____ = \$ _____</td> <td style="text-align: right;">+ _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ 35 Bapt Retreat/Materials Fee</td> <td style="text-align: right;">+ _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ _____ Previous Year Balance</td> <td style="text-align: right;">+ _____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Total Due:</td> <td style="text-align: right;">\$ _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> \$ 65.00 per Student X _____ = \$ _____ (\$75.00 after 9/17/2023)	_____	<input type="checkbox"/> \$ 10 Late Reg. Fee X _____ = \$ _____	+ _____	<input type="checkbox"/> \$ 30 Book Fee per Student X _____ = \$ _____	+ _____	<input type="checkbox"/> \$ 35 Bapt Retreat/Materials Fee	+ _____	<input type="checkbox"/> \$ _____ Previous Year Balance	+ _____	Total Due:	\$ _____
<input type="checkbox"/> \$ 65.00 per Student X _____ = \$ _____ (\$75.00 after 9/17/2023)	_____												
<input type="checkbox"/> \$ 10 Late Reg. Fee X _____ = \$ _____	+ _____												
<input type="checkbox"/> \$ 30 Book Fee per Student X _____ = \$ _____	+ _____												
<input type="checkbox"/> \$ 35 Bapt Retreat/Materials Fee	+ _____												
<input type="checkbox"/> \$ _____ Previous Year Balance	+ _____												
Total Due:	\$ _____												

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"/> Email <input type="checkbox"/> Mass SID # _____ Session: OCIT Tues Wed Level: _____ RM#: _____	Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____ Género <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
	Grado _____ Escuela en 23-24 _____ ¿Con quién vive el estudiante? _____ en 23-24 _____ ¿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"/> Email <input type="checkbox"/> Mass SID # _____ Session: OCIT Tues Wed Level: _____ RM#: _____	Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____ Género <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
	Grado _____ Escuela en 23-24 _____ ¿Con quién vive el estudiante? _____ en 23-24 _____ ¿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"/> Email <input type="checkbox"/> Mass SID # _____ Session: OCIT Tues Wed Level: _____ RM#: _____	Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____ Género <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
	Grado _____ Escuela en 23-24 _____ ¿Con quién vive el estudiante? _____ en 23-24 _____ ¿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 domingo y días santos y a 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. Asistiré a las juntas de padres y juntas de Formación en la Fe.
- **Estoy de acuerdo con las reglas de firmar para dejar y recoger mi hijo/ hija para la seguridad de mi hijo/hija.**
- 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. 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 **1^{ro} de Abril** que se va agregar a lo que se debe de la inscripción.
- **No hay reembolsos.**
- En caso de que mi hijo necesite atención médica y los padres/tutores no estén disponibles, autorizo a St. John the Evangelist a comunicarse con el 9-1-1 para servicios de emergencia.

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