

For Office Use:  
 Date: \_\_\_\_\_  
 Registered By: \_\_\_\_\_  
 Comp. \_\_\_\_\_ Finance: \_\_\_\_\_

# San Juan Educación Religiosa

## Registración 2024 – 2025

Family ID#  
 \_\_\_\_\_



**ESCRIBE CLARAMENTE**

### FAMILY LN

<b>Información del Padre / Tutor</b> (Cabeza de Hogar)	Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Relación con Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ <b>Estado</b> <input type="checkbox"/> Casado, Iglesia Católica <input type="checkbox"/> Casado, Civil <input type="checkbox"/> Viviendo Juntos, no casados <b>Matrimonial:</b> <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? _____												
<b>Información de la Madre / Tutor</b> (Información de Esposa)	Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Relación con Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ <b>Estado</b> <input type="checkbox"/> Casada, Iglesia Católica <input type="checkbox"/> Casada, Civil <input type="checkbox"/> Viviendo Juntos, no casados <b>Matrimonial:</b> <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? _____												
<b>Información de Familia</b> (Favor de mantener esta información corriente.)	Domicilio: _____ Ciudad, Estado: _____ Código Postal: _____ <b>Correo Electrónico:</b> _____ <b>Teléfono:</b> <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 ( <b>sí es diferente del domicilio residencial</b> ): Dirección: _____ Ciudad, Estado: _____ Código Postal: _____												
<b>CONTACTO DE EMERGENCIA</b>	Nombre _____ Celular _____ Relación _____ Nombre _____ Celular _____ Relación _____												
<b>Cobros de la Inscripción</b> (USO DE LA OFICINA SOLAMENTE)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ 70.00 per Student X _____ = \$ _____ (\$80.00 after 9/16/2024)</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> \$ 10 Late Reg. Fee X _____ = \$ _____ (after 9/16/2024)</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;"><b>Total Due:</b></td> <td style="text-align: right;"><b>\$ _____</b></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> \$ 70.00 per Student X _____ = \$ _____ (\$80.00 after 9/16/2024)	_____	<input type="checkbox"/> \$ 10 Late Reg. Fee X _____ = \$ _____ (after 9/16/2024)	+ _____	<input type="checkbox"/> \$ 30 Book Fee per Student X _____ = \$ _____	+ _____	<input type="checkbox"/> \$ 35 Bapt Retreat/Materials Fee	+ _____	<input type="checkbox"/> \$ _____ Previous Year Balance	+ _____	<b>Total Due:</b>	<b>\$ _____</b>
<input type="checkbox"/> \$ 70.00 per Student X _____ = \$ _____ (\$80.00 after 9/16/2024)	_____												
<input type="checkbox"/> \$ 10 Late Reg. Fee X _____ = \$ _____ (after 9/16/2024)	+ _____												
<input type="checkbox"/> \$ 30 Book Fee per Student X _____ = \$ _____	+ _____												
<input type="checkbox"/> \$ 35 Bapt Retreat/Materials Fee	+ _____												
<input type="checkbox"/> \$ _____ Previous Year Balance	+ _____												
<b>Total Due:</b>	<b>\$ _____</b>												

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

<p><b>Detalles del Estudiante</b> (USO DE OFICINA SOLAMENTE)</p> <p><input type="checkbox"/> Book <input type="checkbox"/> Attendance <input type="checkbox"/> FN <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Mass</p> <p>SID # _____</p> <p>Session: OCIT Tues Wed Level: _____</p> <p>RM#: _____</p>	<p><b>Nombre del Estudiante</b> _____ <b>Fecha de Nacimiento</b> _____ <b>Género</b> <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer</p> <p><b>Grado</b> _____ <b>Escuela en 24-25</b> _____ <b>¿Con quién vive el estudiante?</b> _____ <b>en 24-25</b> _____ <b>¿Asistió clases de catecismo en otra parroquia?</b> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Certificate of Completion has been provided? Y / N _____</p> <p><b>¿Tiene dificultades aprendiendo/ Problemas Médicos ó Físicos?</b> <input type="checkbox"/> SÍ (Add to ER) <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Sacrament &amp; Date: Baptism Catholic? _____ Eucharist? _____ Penance? _____ Confirmation? _____</p>
<p><b>Detalles del Estudiante</b> (USO DE OFICINA SOLAMENTE)</p> <p><input type="checkbox"/> Book <input type="checkbox"/> Attendance <input type="checkbox"/> FN <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Mass</p> <p>SID # _____</p> <p>Session: OCIT Tues Wed Level: _____</p> <p>RM#: _____</p>	<p><b>Nombre del Estudiante</b> _____ <b>Fecha de Nacimiento</b> _____ <b>Género</b> <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer</p> <p><b>Grado</b> _____ <b>Escuela en 24-25</b> _____ <b>¿Con quién vive el estudiante?</b> _____ <b>en 24-25</b> _____ <b>¿Asistió clases de catecismo en otra parroquia?</b> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Certificate of Completion has been provided? Y / N _____</p> <p><b>¿Tiene dificultades aprendiendo/ Problemas Médicos ó Físicos?</b> <input type="checkbox"/> SÍ (Add to ER) <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Sacrament &amp; Date: Baptism Catholic? _____ Eucharist? _____ Penance? _____ Confirmation? _____</p>
<p><b>Detalles del Estudiante</b> (USO DE OFICINA SOLAMENTE)</p> <p><input type="checkbox"/> Book <input type="checkbox"/> Attendance <input type="checkbox"/> FN <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Mass</p> <p>SID # _____</p> <p>Session: OCIT Tues Wed Level: _____</p> <p>RM#: _____</p>	<p><b>Nombre del Estudiante</b> _____ <b>Fecha de Nacimiento</b> _____ <b>Género</b> <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer</p> <p><b>Grado</b> _____ <b>Escuela en 24-25</b> _____ <b>¿Con quién vive el estudiante?</b> _____ <b>en 24-25</b> _____ <b>¿Asistió clases de catecismo en otra parroquia?</b> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Certificate of Completion has been provided? Y / N _____</p> <p><b>¿Tiene dificultades aprendiendo/ Problemas Médicos ó Físicos?</b> <input type="checkbox"/> SÍ (Add to ER) <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Sacrament &amp; Date: Baptism Catholic? _____ Eucharist? _____ Penance? _____ Confirmation? _____</p>

✓ Yo he recibido y leído 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.
- Asistiré a las juntas de padres y juntas de Formación en la Fe. 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 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.
- **No hay reembolsos.**
- Habrá un cobro adicional por pagos atrasados el **1º de Abril** que se va agregar a lo que se debe de la inscripción.
- En caso de que mi hijo necesite atención médica y los padres/tutores no estén disponibles, autorizo a San Juan Evangelista 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