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

San Juan Educación Religiosa
Registración 2026 – 2027

Family ID#
_____

ESCRIBE CLARAMENTE

FAMILY LN

Información del Padre / Tutor (Cabeza de Hogar)	Apellido:_____Primer Nombre:_____ Relación con Estudiante:_____Fecha de Nacimiento:_____ **Estado Matrimonial:** □ Casado, Iglesia Católica □ Casado, Civil □ Viviendo Juntos, no casados □ Divorciado □ Soltero □ Viudo □ Separado ¿Está interesado en recibir algún sacramento? □ Si □ No Religión: □ Católico □ No Católico □ Otro:_____ ¿Esta registrado en una Parroquia?_____¿Cuál?_____
Información de la Madre / Tutor (Información de Esposa)	Apellido:_____Primer Nombre:_____ Relación con Estudiante:_____Fecha de Nacimiento:_____ **Estado Matrimonial**: □ Casada, Iglesia Católica □ Casada, Civil □ Viviendo Juntos, no casados □ Divorciada □ Soltera □ Viuda □ Separada ¿Está interesado en recibir algún sacramento? □ Si □ No Religión: □ Católica □ No Católica □ Otro:_____ ¿Esta registrada en una Parroquia?_____¿Cuál?_____
Información de Familia (Favor de mantener esta información corriente.)	Domicilio:_____ Ciudad, Estado:_____Código Postal:_____ **Correo Electrónico:** _____ **Teléfono:** □ Cel. Mamá _____ □ Trabajo Mamá_____ Ext. _____ □ Cel. Papá _____ □ Trabajo Papá_____ Ext. _____ Domicilio para el Correo **(sí es diferente del domicilio residencial)**: Dirección:_____ Ciudad, Estado:_____ Código Postal:_____
CONTACTO DE EMERGENCIA (distinto a los padres)	Nombre _____ Celular _____ Relación _____ Nombre _____ Celular _____ Relación _____
(USO DE LA OFICINA SOLAMENTE) **Cobros de la Inscripción**	□ **$ 70.00 per Student X** _____ **= $** _____ **($80.00 after 9/13/2026)** _____ □ $ 10 Late Reg. Fee X _____ = $ _____ **(after 9/13/2026)** + _____ □ $ 30 Book Fee per Student X _____ = $ _____ + _____ □ $ 35 Bapt Retreat/Materials Fee + _____ □ $ _____ Previous Year Balance + _____ **Total Due**: $ _____

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

Detalles del Estudiante
(USO DE OFICINA SOLAMENTE)
□ Book □ Attendance
□ FN □ Email □ Mass
SID # _____
Session:
OCIT Tues Wed
Level:
_____
RM#:
_____

Nombre del Estudiante _____ **Fecha de Nacimiento** _____ **Género** □ Hombre □ Mujer

Grado en 26-27 _____ **Escuela en 26-27** _____ **¿Con quién vive el estudiante?** _____

¿Asistió clases de catecismo en otra parroquia? □ **SÍ** □ **NO**
Certificate of Completion has been provided? Y / N _____

¿Tiene dificultades aprendiendo/ Problemas Médicos ó Fisicos? □ **SÍ** (Add to ER) □ **NO**

_____

Sacrament & Date: Baptism Catholic? _____ Eucharist? _____ Penance? _____ Confirmation? _____

Detalles del Estudiante
(USO DE OFICINA SOLAMENTE)
□ Book □ Attendance
□ FN □ Email □ Mass
SID # _____
Session:
OCIT Tues Wed
Level:
_____
RM#:
_____

Nombre del Estudiante _____ **Fecha de Nacimiento** _____ **Género** □ Hombre □ Mujer

Grado en 26-27 _____ **Escuela en 26-27** _____ **¿Con quién vive el estudiante?** _____

¿Asistió clases de catecismo en otra parroquia? □ **SÍ** □ **NO**
Certificate of Completion has been provided? Y / N _____

¿Tiene dificultades aprendiendo/ Problemas Médicos ó Fisicos? □ **SÍ** (Add to ER) □ **NO**

_____

Sacrament & Date: Baptism Catholic? _____ Eucharist? _____ Penance? _____ Confirmation? _____

Detalles del Estudiante
(USO DE OFICINA SOLAMENTE)
□ Book □ Attendance
□ FN □ Email □ Mass
SID # _____
Session:
OCIT Tues Wed
Level:
_____
RM#:
_____

Nombre del Estudiante _____ **Fecha de Nacimiento** _____ **Género** □ Hombre □ Mujer

Grado en 26-27 _____ **Escuela en 26-27** _____ **¿Con quién vive el estudiante?** _____

¿Asistió clases de catecismo en otra parroquia? □ **SÍ** □ **NO**
Certificate of Completion has been provided? Y / N _____

¿Tiene dificultades aprendiendo/ Problemas Médicos ó Fisicos? □ **SÍ** (Add to ER) □ **NO**

_____

Sacrament & Date: Baptism Catholic? _____ Eucharist? _____ Penance? _____ Confirmation? _____

He recibido y leído el Contrato y acepto cumplirlo. Me comprometo a:

- Asegurar que mi hijo(a) asista a Misa (domingos y días santos) y a clases regularmente.
- Asistir a juntas de padres y formación en la fe, y cumplir con los requisitos sacramentales si aplica.
- Seguir las reglas de entrega y recogida por la seguridad de mi hijo(a).
- Autorizar la enseñanza del Código de Conducta y temas de ambiente seguro.
- Dar permiso para el uso de fotos o trabajos (sin información personal).
- Aceptar **que no hay reembolsos** y que habrá cargos por pagos atrasados después del 1ro de abril.
- Autorizar atención médica de emergencia si es necesario.

Acepto pagar la cuota para asegurar el lugar de mi hijo(a) y entiendo que no se entregarán documentos o certificados hasta que el pago esté completo.

X_____ _____

Firma del Padre/Madre/Tutor Fecha