

CATECISMO EN ESPAÑOL LOS DOMINGOS DE LA PARROQUIA DE SAN JOSE 2018-2019

Cuota de Inscripción: \$80.00 por estudiante **Registro es obligatorio en la Parroquia. Sobre#** _____

Cheque pagadero a: **St. Joseph Church.** Envíe la forma con pago a: St. Joseph Religious Education, 750 Peachtree Street, Herndon, VA 20170-3798. **Los estudiantes que se preparan para los Sacramentos deben proporcionar una copia de su Certificado de Bautismo.**

Apellido Paternal	Primer Nombre del Padre	Religión
-------------------	-------------------------	----------

Nombre Soltera del Madre	Primer Nombre de Madre	Religión
--------------------------	------------------------	----------

Direcciones	Ciudad/Pueblo	Código Postal
-------------	---------------	---------------

_____ / _____

Teléfono de Casa	Trabajo/Celular Teléfono	Padre	Madre
------------------	-----------------------------	-------	-------

Correo electrónico _____

Contacto de Emergencia/Teléfono: _____

Niño(s) viven con: Madre Padre Los Dos Otro

Apellido del Niño (si el apellido familiar es diferente que descrito anteriormente) _____

Nombre Completo del Estudiante(s)	Grado Escolar Sept. 2018	Fecha de Nacimiento	Bautismo Católico	Sacramentos estudiantes han recibidos:			Sexo
				Penitencia	Eucaristía	Confirmación	
			Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No	M/F
			Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No	M/F
			Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No	M/F

Las clases en el programa de español son clases de preparación para Sacramentos y son los domingos de 1:30pm a 3:00pm. Lo siguiente es cómo las clases se organizarán:

- 2 ° grado a 6 ° grado - Penitencia y Eucaristía – por 1 año
- 7 ° grado a grado 12 ° – Penitencia, Eucaristía, y/o Confirmación – por 2 años
- 2 ° grado a 6 ° grado – Bautismo, Penitencia, Eucaristía y Confirmación – por 2 años
- 7 ° grado a grado 12 ° - Bautismo, Penitencia, Eucaristía y Confirmación – por 2 años

¿Su niño tiene cualquier educación especial o necesidades físicas? Es muy importante que seamos conscientes de este hecho con el fin de que el maestro puede trabajar con usted y con su niño.

Sí No Si la respuesta es sí, por favor da el nombre del niño, el grado y explicar:

¿Su niño(s) toma la medicación regularmente que debemos ser conscientes?

Sí No Si la repuesta es sí, por favor, da el nombre del niño, el grado y explicar:

DIÓCESIS CATÓLICA DE ARLINGTON

FOTO, PRENSA, AUDIO, Y COMUNICADO A LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS

Yo autorice a **la Diócesis Católica de Arlington**, las parroquias y/o las escuelas para usar y publicar las fotografías y/o imagen en movimiento o vídeo para que mi hijo/a(s) han planteado.

Estoy de acuerdo en que **la Diócesis Católica de Arlington**, las parroquias y/o las escuelas pueden utilizar dichas fotografías de mi hijo/a(s) con o sin su nombre y para cualquier fin lícito, incluyendo por ejemplo los efectos de publicidad, ilustración, boletín, y el contenido de la Web.

He leído y comprendido todo lo anterior:

Firma _____

Nombre Impreso _____

Fecha _____

For Office use only: Total\$ Due_____ Paid_____ Cash_____ Check#_____ Date_____
