



Registración de Educación Religiosa 2011- 2012

333 FORDING ISLAND ROAD
BLUFFTON, SOUTH
CAROLINA 29909

T (843) 815-3100
F (843) 815-3150

Para uso oficial: Fecha Recibida _____

Entregar todos los documentos completos antes del 29e Julio, 2011

* ¿Está su familia registrada en la Parroquia? Si ____ No ____
(Si no, por favor incluya la registración con esta forma)

Información del Estudiante

Nombre Completo del Niño : _____ Sobrenombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Escuela: _____ Grado: _____ Nivel PREP _____
Dirección de Domicilio: _____ Ciudad, Código Postal: _____ Teléfono de casa: _____
Correo Electrónico de los Padres (método de comunicación preferido): (IMPRIMIR CLARO) _____ Teléfono Celular: _____

¿El estudiante participó aquí en la Educación Religiosa el año pasado? Si _____ No _____ ¿En qué grado estaba su niño? _____

Programa Anterior _____ ¿ Problemas de Salud / Enseñanza Especial?: _____

Información de los Padres

Idioma principal hablado en el hogar: _____

Nombre del Padre: _____ Teléfono Día: _____ Religión del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____ Teléfono Día: _____ Religión de la Madre: _____

Nombre de Soltera de la Madre : _____

En caso de Emergencia, a pesar de que siempre trataremos de contactar a los padres, es obligatorio de que nos indique un segundo contacto, en caso de que no podamos comunicarnos con los padres.

* Nombre y Relación del Contacto de Emergencia: _____ Teléfono del Contacto de Emergencia: _____

Costo: \$50 un niño; \$65 dos niños de la misma familia; \$80 tres o mas de la misma familia

Multa por Registraciones entregadas después del 19 de agosto: \$75 un niño; \$90 dos niños; \$105 tres o más niños

Para uso oficial:

Other Notations:

Amount Paid: _____ Check #: _____ Cash: _____

Date Paid: _____ Baptism Certificate on File: _____

This payment includes other family members in level (s) _____

Fecha de Entrega: _____

*** Información Requerida**

Por favor complete el otro lado

***Sacramentos
Debe ser
Completado**

Sacramentos Recibidos	*SI	Año	*Iglesia	Ciudad y Estado
Bautismo				
Primera Confesión				
Primera Comunión				
Confirmación				

***Programa Seguridad en
el Contacto Físico
Debe tener la Firma**

La parroquia de San Gregorio el Grande presentará a los niños , un programa de prevención de abuso sexual llamado “Programa de Seguridad de el Contacto Físico”. Este es un programa que nos ofrece la diócesis de Charleston y es parte de nuestro *continuo esfuerzo* de ayudar a mantener un ambiente seguro para niños y proteger a todos los niños del abuso sexual. *Es imperativo que usted nos de su respuesta abajo ya que nosotros tenemos la obligación de tener un consentimiento/no consentimiento por escrito en un formulario en el archivo de cada niño. ****Se requiere la firma en una de las líneas abajo.***

SI deseo que mi niño participe en el programa de “Programa Seguridad de el Contacto Físico”: _____

NO deseo que mi niño participe en el programa de “Programa Seguridad de el Contacto Físico”: _____

***Elección de hora de clase
Debe ser
Completado**

Cada sesión tendrá un número limitado de estudiantes por grado y serán asignados al día y la hora de acuerdo con el orden en que los formularios de inscripción son recibidos. Ponga un **1** en frente de su primera selección de la clase de Educación Religiosa que usted desea que su niño asista. Ponga un **2** en frente de su segunda selección. Usted debe darnos dos elecciones por si su primera selección no esta disponible o ya tiene la máxima cantidad de estudiantes. *La registración para la Preparación Sacramental tendrá lugar en otra fecha.*

	DIA	NIVEL/S	HORA	LUGAR
_____	Domingo	Pre K, K, 1, 2, 3,4	9:15—10:30 a.m.	Escuela SGG
_____	Miércoles	Grados 1 - 8	4:30 - 5:45 p.m.	Escuela SGG
_____	Miércoles	Grados 4, 5, 6, 7, 8	6:15 - 7:30 p.m.	Escuela SGG

***Fotografías
Debe tener la Firma**

* Fotografías/comunicados de Prensa: Yo entiendo que fotografías, videos, publicaciones y grabaciones de participantes del programa pueden ser tomadas durante varias actividades para el propósito de ilustrar, publicaciones y páginas electrónicas.

Por la presente autorizo y doy total consentimiento a la parroquia San Gregorio el Grande a publicar toda fotografía, video, publicación y grabaciones de voces en las cuales aparezca mi hijo(a) mientras se encuentre matriculado/a como participante en el Programa de Educación Religiosa.

No doy el consentimiento para fotografía, video, publicación y grabaciones de voz.

*Firma de Padre/Madre/Guardian

Fecha

***Información Requerida**