

SAN CLEMENTE DE ROMA 2022-23 REGISTRO DE EDUCACIÓN RELIGIOSA

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO FAMILIAR: _____

¡Imprima CLARAMENTE una dirección de correo electrónico que use DIARIAMENTE!

APELLIDO FAMILIAR _____

Nombre completo del padre _____

Nombre completo de la madre _____

Dirección/ Ciudad/ Zip _____

Teléfono celular del padre _____

Teléfono celular de la madre _____

Teléfono residencial _____

¿Es usted un feligrés registrado de San Clemente de Roma: SÍ / NO Si NO, en qué parroquia está registrado? Nombre de la parroquia: _____

¿Su hijo/a fue registrado en nuestro programa el año pasado: SÍ/NO Si NO, estaba en otro programa? Nombre de la parroquia: _____

1°- 7° GRADOS

Nombre y apellido	Nacimiento	Grado en otoño	Lun. 4:30 PM	Lun. 6:30 PM	Martes. 4:30 PM	Martes. 6:30 PM	Estudio en casa	Bautismo	Comunión	Alergia / Discapacidad
								Sí/No	Sí/No	
								Sí/No	Sí/No	
								Sí/No	Sí/No	
								Sí/No	Sí/No	
								Sí/No	Sí/No	
								Sí/No	Sí/No	

8° GRADO

Nombre y apellido	Nacimiento	Grado en otoño	Lun. 4:30 PM	Mon. 6:30 PM	Martes. 4:30 PM	Martes. 6:30 PM	Programa de Verano	Bautismo	Comunión	Alergia / Discapacidad
							Junio/Julio	Sí/No	Sí/No	
							Junio/Julio	Sí/No	Sí/No	

VOLUNTARIOS ADULTOS (PADRES, POR FAVOR MARQUEN UN ÁREA EN LA QUE PUEDAN AYUDARNOS).

Te llamas	Lunes Catequista	Monitor de la sala del lunes	Martes Catequista	Monitor de la sala del martes	Lámame, según sea necesario

¿A QUIÉN MÁS PODEMOS LIBERAR A SU HIJO/A? (que no sea padre): _____

EMERGENCY CONTACT PERSON (other than parent): _____

Teléfono residencial: Phone _____ celular _____

SAN CLEMENTE DE ROMA

2022-23 REGISTRO DE EDUCACIÓN RELIGIOSA

PARTICIPACIÓN Y EXENCIÓN DE FOTOS

Como padre/tutor del niño (s) que aparece en este formulario, por la presente se da permiso para que mi(s) hijo(s) participe en actividades patrocinadas por San Clemente de Roma. Reconozco que atractivo en las actividades en ST. CLEMENT OF ROME puede exponer a mi(s) hijo(s) a la posibilidad de lesiones físicas y acordar mantener indemne a ST. CLEMENT OF ROME, así como a sus organizadores, y cualquier voluntario que ayude en los programas, de responsabilidad y reclamos que surjan de la participación de mi hijo en subsidiarias de programas y actividades relacionadas.

 He leído la Exención de Participación anterior.

Iniciales de los padres

Como parte de los programas educativos, ocasionalmente se toman fotografías de los estudiantes que participan en actividades y eventos. Por favor, indique a continuación si San Clemente de Roma fotos de su(s) hijo(s) en nuestro boletín parroquial o en el sitio web de la parroquia. NO IDENTIFICAREMOS A SU(S) HIJO(S) POR SU NOMBRE.

 Sí, puede usar imágenes de mi(s) hijo(s).

Iniciales de los padres

 No, no puede usar imágenes de mi(s) hijo(s)

Iniciales de los padres

Firma del padre/tutor: _____ Date: _____

MATRÍCULA

CUOTA FAMILIAR \$100

TARIFA DE RESERVA POR NIÑO

DE NIÑOS QUE ESTÁ REGISTRANDO _____ X \$25.00

CUOTA DE PREPARACIÓN SACRAMENTAL

ESTUDIANTES DE 2° GRADO PARA LA PRIMERA COMUNIÓN _____ X \$25.00

ESTUDIANTES DE 4° GRADO PARA EL PRIMER RECON. _____ X \$25.00

8° GRADO PARA CONFIRMACIÓN _____ X \$40.00

IMPORTE TOTAL ADEUDADO

SOLO PERSONAL DE OFICINA

Date	Tuition	Cash	Check#	Amount	Initials

INSCRIPCIÓN POR CORREO (1 DE MAYO - 14 DE AGOSTO)

Formulario completo por correo con el pago a:
St. Clement of Rome Religious Education
343 S. Main St.
Romeo, MI 48065

REGISTRO A PIE (AGO. 15 - SEPT. 12)

Si el pago de las cuotas, causará a su familia un indebido dificultades, por favor póngase en contacto con la Oficina de Educación Religiosa en (586) 752-6591.