

# HOLY FAMILY CATHOLIC CHURCH

101 ANTONINA AVE. AMERICAN CANYON, CA 94503

(707) 645-9331 FAX (707) 731-1637

www.holyfamilycatholicchurch-amcan.org

## REGISTRO DE EDUCACION RELIGIOSA

*Si su hijo es un estudiante nuevo, O está en primer año de preparación para Primera Comunión, Por favor Provea una Copia de su Certificado de Bautismo. Para estudiantes nuevos del Primer Año de Preparación para Confirmación Por favor provea copia de su Certificado de Bautismo y de Primera Comunión. Gracias.*

### Información de los Padres

<b>Padre /Guardian:</b>	<b>Madre / Guardian:</b>
<b>Dirección:</b>	<b>Dirección:</b>
<b>Ciudad: Estado: Cód. Postal:</b>	<b>Ciudad: Estado: Cod. Postal:</b>
<b>Número de Teléfono</b>	<b>Número de Teléfono</b>
(Casa / Trab/ Cel):( ) - ext:	(Casa/ Trab/ Cel):( ) - ext:
<b>Número de Teléfono Alternativo</b>	<b>Número de Teléfono Alternativo</b>
(Casa / Trab/ Cel):( ) - ext:	(Casa / Trab / Cel):( ) - ext:
<b>Correo Electrónico:</b>	<b>Correo Electrónico:</b>

### Información del Estudiante

*\*\*Por favor ingresar información de Cada Estudiante\*\**

<b>1er Estudiante</b>	<b>2do Estudiante</b>
<b>Nombre completo del estudiante:</b>	<b>Nombre Completo del estudiante:</b>
<b>Fecha de Nacimiento: Edad:</b>	<b>Fecha de Nacimiento: Edad:</b>
<b>Genero: Masc./ Fem. Grado:</b>	<b>Genero: Masc. / Fem. Grado:</b>
<b>Matriculado en Educación Religiosa el año anterior?</b>	<b>Matriculado en Educación Religiosa el año anterior?</b>
Si/ No	Si / No
<input type="checkbox"/> 1er Año Comunión <input type="checkbox"/> 2do Año Comunión	<input type="checkbox"/> 1er Año Comunión <input type="checkbox"/> 2do Año Comunión
<b>Dónde:</b>	<b>Dónde:</b>
<input type="checkbox"/> 1er Año Confirmación <input type="checkbox"/> 2do Año Confirmación	<input type="checkbox"/> 1er Año Confirmación <input type="checkbox"/> 2do Año Confirmación
<b>Dónde:</b>	<b>Dónde:</b>
<b>Sacramentos Recibidos</b>	<b>Sacramentos Recibidos</b>
<b>Bautismo: Si / No Cuándo:</b>	<b>Bautismo: Si / No Cuándo:</b>
<b>Dónde:</b>	<b>Dónde:</b>
<b>1ra Reconciliación: Si / No Cuándo:</b>	<b>1ra Reconciliación: Si / No Cuándo:</b>
<b>Dónde:</b>	<b>Dónde:</b>
<b>1ra Comunión: Si / No Cuándo:</b>	<b>1ra Comunión: Si / No Cuándo:</b>
<b>Dónde:</b>	<b>Dónde:</b>

*\*\*Si su hijo ha sido previamente inscrito en otro programa de Educación Religiosa por favor please provea documentación oficial de ese programa lo más pronto posible. Esto nos ayudará a determinar el mejor lugar para su hijo.\*\**

*\*\*Para Servicio Administrativo Solamente\*\**

## Información de Contactos de Emergencia

Por favor provea información de dos contactos (2) personas (**OTROS QUE NO SEAN PADRES O GUARDIANES**), quienes puedan cuidar a sus niños en alguna emergencia.

Nombre del Estudiante:	Padre del Estudiante:
Nombre del contacto de emergencia:	Nombre del Contacto de Emergencia:
Relación con el Estudiante:	Relación con el Estudiante:
Número Primario de Teléfono:	Número Primario de Teléfono:
Número Secundario de Teléfono:	Número Secundario de Teléfono:

\_\_\_\_\_

Firma del Padre/Guardian

\_\_\_\_\_

Fecha

## Información de Emergencia Medica

Información del Seguro Médico / Plan de salud:		# Grupo :
Hospital :	Doctor:	Número de Teléfono:

### Condiciones Medicas

*Por favor liste alguna condicion médica y medicamentos si su hijo esta siendo tratado, y alguna medicación prescrita por su Doctor.*

Condiciones Médicas	Medicación:
1.	1.
2.	2.
3.	3.

## Programa Círculo de Gracia

Por la preocupación por el pueblo de Dios y en respuesta de los Estatutos para la protección de Niños y Jóvenes de la Conferencia de los Obispos Católicos de Estados Unidos, tenemos un programa se llama **Círculo de Gracia** de Eduación para ambientes seguros de niños y jóvenes, apoyado y ordenado por el Obispo Robert Vasa. Círculo de Gracia trata de ayudar a los niños a entender su propia dignidad y la dignidad de otros, en mente, cuerpo y espíritu. Los adultos, especialmente padres y madres, mientras tratan de proveer un ambiente seguro y de protección, tienen la responsabilidad de ayudar a los niños a entender y respetar su propia dignidad y la dignidad de otros. Un ambiente verdaderamente seguro y de protección es uno en el cual los niños reconocen cuando están seguros o no y saben como confiar sus preocupaciones, temores e inseguridades a los adultos de confianza en sus vidas.

<i>SI Mi Hijo Sí Participará en el Programa de Círculo de Gracia</i>	<i>NO, Mi Hijo No Participará en el Programa de Círculo de Gracia</i>
Firma del Padre:	Fecha:

## Programa de Matrícula de Educación Religiosa

Por Favor Haga los Cheques a Nombre de: Holy Family Catholic Parish

Nombre del estudiante / Apellido:

### Pagos de Matrícula:

Un Estudiante: \$100.00 Dos Estudiantes: \$200.00 Tres Estudiantes: \$200.00 Cuatro Estudiantes: \$200.00

**Matrícula Pagada:** \$100 / \$200 / \$200 / \$200

Horas Voluntarias Donación en Efectivo \$50 por Familia.

No horas voluntarias o donaciones requeridas\*\*

### Método de Pago:

Efectivo/Cash

# de Cheque

Tarjetas Visa/MasterCard(# de Confirmación)

Recibido Por:

Fecha:

## Póliza de Matrícula y Asistencia

\_\_\_\_\_ Por favor note, la matrícula para las clases de Educación Religiosa se debe completar a más tardar dos semanas antes del primer día de clases iniciales del año escolar. El Registro es "Por Orden de Llegada." La Registración no es considerada completa hasta que la matrícula se pague por completo. Si la matrícula no es completada antes del plazo de dos semanas, el estudiante (s) será colocado en lista de espera. Adicionalmente, las familias que se registren durante este período de dos semanas se les será cobrado un pago adicional por pago tarde de \$25.00 por estudiante y serán colocados en lista de espera. **A los estudiantes en lista de espera no se les ofrece una colocación garantizada.** Si la colocación de un estudiante no se puede hacer debido a un retraso en los pagos, entonces se le otorgará un reembolso sólo del 50% de la tarifa de inscripción. Pagos no hechos a tiempo serán retenidos por Holy Family. No se ofrece ayuda financiera a los estudiantes. De cualquier modo, se acepta combinación de pago para completar la cantidad.

\_\_\_\_\_ Las clases de Educación Religiosa son acorde al calendario del Distrito Escolar de Napa. Hacemos todo lo posible para comprometernos con los padres de familia y sus hijos, para que sus hijos reciban el mayor beneficio en su Educación Religiosa. Esto le ayudará a su hijo para que aprenda sobre su Fé católica y desarrolle sus Habilidades Espirituales que necesitará en su vida. **\*\*POR FAVOR CONSIDERE EL NIVEL DE COMPROMISO QUE NECESITA SU HIJO (A) PARA CONTINUAR SU DESARROLLO ESPIRITUAL. A LOS ESTUDIANTES NO SE LES PERMITE MAS DE CUATRO (4) AUSENCIAS EN EL AÑO. TODOS LOS ESTUDIANTES DEBEN DE ASISTIR A MISA Y NO TENER MAS DE CUATRO (4) AUSENCIAS DE MISA EN EL AÑO.\*\*** Los estudiantes deben de atender Misa durante los Días Santos de Obligación al menos que el Día de Obligación sea entre semana durante horas escolares y no hay Misa. **"Estudio en Casa" es una opción solo para casos especiales o razones médicas, y/o emergencias familiares, o si su hijo tiene un caso documentado en particular,** entonces "Estudio en Casa" se otorgará "Caso por Caso" especificado. Para razones médicas o emergencias familiares "Estudio en Casa" será permitido solo por un período de tiempo específico de no más de cuatro semanas. Para estudiantes con requerimientos específicos de estudio, Holy Family hará todo lo possible para proveer la misma calidad de enseñanza y toda la asistencia necesaria para el desarrollo de su aprendizaje.

\_\_\_\_\_ Estudiantes de Segundo año de Confirmación se requiere que atiendan como mínimo un Rally y un Retiro de Confirmación. Adicionalmente a los estudiantes de Segundo año de Confirmación se les requiere que pasen un exámen escrito con una mínima calificación del 70%.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/ Guardian

\_\_\_\_\_  
Fecha