

Tabla de tarifas

Un estudiante	\$50.00
Dos Estudiantes	\$100.00
Tres Estudiantes	\$150.00
Bautismo	\$50.00
Reconciliación	\$50.00
Primera Comunión	\$75.00
RCIC	\$50.00
Total:	

## Parroquia de Santa Theresa Registro de Formación de Fe 2020-2021

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Cuota: \_\_\_\_\_  
 Efectivo: \_\_\_\_\_  
 # Cheques: \_\_\_\_\_  
 Acta de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Acta de bautismo: \_\_\_\_\_  
 Otros documentos: \_\_\_\_\_  
 Iniciales: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ masculino [  ] Femenino [  ] Idioma hablado en casa: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Padre/Guardián: \_\_\_\_\_  
 El estudiante reside con: [  ] Ambos Padres [  ] Madre [  ] Madre y padrastro [  ] Padre  
 [  ] Padre y madrastra [  ] Abuelos [  ] Guardián Legal [  ] Otros miembros de la familia  
 ¿Si los padres no viven juntos, quien tiene la custodia? \_\_\_\_\_ Custodia completa o conjunta: \_\_\_\_\_  
 Escuela: \_\_\_\_\_ Grado a partir de septiembre de 2020: \_\_\_\_\_  
 ¿Cualquier alergia o desafío de aprendizaje que necesitemos saber?: \_\_\_\_\_

### Registro Sacramental (Llenar completamente)

¿Es usted un Feligrés registrado en nuestra parroquia? Sí [  ] No [  ]

❖ **Bautismo** Sí [  ] No [  ]

Mes/Año \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

❖ **Reconciliación** Sí [  ] No [  ]

Mes/ año \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

❖ **Primera Comunión** Sí [  ] No [  ]

Mes/Año \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

**Si no recibió sacramentos en Santa Theresa, por favor proporcione copias de los certificados. Se le pedirá que lleve a sus estudiantes a Misa semanalmente.**

### DECLARACIÓN DE LANZAMIENTO PARA FOTO Y/O VIDEOGRABADO

[  ] Por la presente **concedo/niego** (*por favor circule uno*) mi permiso para que mi hijo(a) sea fotografiado(a) y/o grabado(a) en video durante las actividades y eventos de la iglesia. Entiendo que mi hijo(a) puede negarse a ser fotografiado(a) o grabado(a) en video en cualquier momento.

[  ] Además, **concedo/niego** (*por favor circule uno*) permiso para las fotografías resultantes y /o videograbación grabada si se edita, si es necesario, y luego se publica y/o difunde con el propósito de promover el programa de Formación de Fe en la Parroquia de Santa Theresa.

Nombre: (Por favor, imprima) \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_