

Apellido: \_\_\_\_\_



**ST. ELIZABETH OF THE TRINITY**

**RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM**

## Hoja de Información de la Familia/Estudiante 2023/2024

*En letras de molde, por favor*

Padre \_\_\_\_\_

*Nombre*

*Número del teléfono celular*

\_\_\_\_\_

*Email*

*Religion*

Madre \_\_\_\_\_

*Nombre.*

*Nombre de soltera*

*Numero del teléfono celular*

\_\_\_\_\_

*Email*

*Religion*

Dirección de la Familia \_\_\_\_\_

*Número Calle. Ciudad. Estado.*

*Zona Postal*

Numero de contacto para educación religiosa \_\_\_\_\_

Están registrados en la Parroquia de Santa Elizabeth de la Trinidad?  Si  No *(Si no, favor de llenar abajo)*

Registrados en la Parroquia de \_\_\_\_\_

Queremos inscribirnos en la Parroquia de Santa Elizabeth de la Trinidad.

Están casados los papas? Si  No  *(Marque todas las opciones que aplican)*

Casados por la Iglesia Católica  Casados por el civil  Casados en una iglesia no Católica

Divorciados  Separados  Papa casado de nuevo  Mama casada de nuevo

Otro \_\_\_\_\_

El/La Niño/a vive con \_\_\_\_\_ **Información de**

### **Emergencia:**

En caso de una emergencia si no se puede comunicar con los papas, llame a:

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Médico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Continúa en la Página Siguiente**

# Información del Estudiante (Favor de adjuntar todos los Certificados Sacramentales)

## Primer Estudiante

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Nino \_\_\_ Nina

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado que entra en 9/2023 \_\_\_\_\_

Estuvo en una escuela Católica el año pasado? \_\_\_ Si \_\_\_ No Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Bautismo \_\_\_\_\_

*Fecha. Nombre de la Iglesia Dirección*

Primera Comunión \_\_\_\_\_

*Fecha. Nombre de la Iglesia Dirección*

Confirmación \_\_\_\_\_

*Fecha. Nombre de la Iglesia Dirección*

## Segundo Estudiante

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Nino \_\_\_ Nina

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado que entra en 9/2023 \_\_\_\_\_

Estuvo en una escuela Católica el año pasado? \_\_\_ Sí \_\_\_ No Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Bautismo \_\_\_\_\_

*Fecha. Nombre de la Iglesia Dirección*

Primera Comunión \_\_\_\_\_

*Fecha. Nombre de la Iglesia Dirección*

Confirmación \_\_\_\_\_

*Fecha. Nombre de la Iglesia Dirección*

## Tercer Estudiante

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Nino \_\_\_ Nina

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado que entra en 9/2023 \_\_\_\_\_

Estuvo en una escuela Católica el año pasado? \_\_\_ Si \_\_\_ No Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Bautismo \_\_\_\_\_

*Fecha. Nombre de la Iglesia Dirección*

Primera Comunión \_\_\_\_\_

*Fecha. Nombre de la Iglesia Dirección*

Confirmacion \_\_\_\_\_

*Fecha. Nombre de la Iglesia Dirección*

*Adjunte otra hoja si tiene más de tres niños*

*Continúa en la Página Siguiente*

**SI NO QUIERE PERMITIR FOTOS**

El programa de Education Religiosa a veces toma fotos en las clases o en eventos especiales patrocinados por la parroquia. Las fotos pueden subirse y publicarse en el sitio web de la parroquia a veces, o imprimirse en el boletín dominical de la parroquia. Si no desea que las fotos de sus hijos se publiquen en el sitio web o se impriman en el boletín dominical, le pedimos que complete esta sección.

No quiero que los niños enumerados a continuación se publiquen en el sitio web o se impriman en el boletín dominical:

Nombre y apellido del estudiante

\_\_\_\_\_  
Nombre y apellido del estudiante

\_\_\_\_\_  
Nombre y apellido del estudiante

**Ayúdenos a ayudar a su hijo/a/s**

Describa brevemente cualquier inquietud que tenga con respecto a la formación de fe de su hijo / hijos. A demás, comparta con nosotros las modificaciones y / o adaptaciones que se realicen para su hijo en su escuela. Si bien no contamos con los recursos para brindar una experiencia educativa completamente individualizada, brindaremos lo mejor que podamos de la mejor manera posible. Esta información será estrictamente confidencial entre los sacerdotes, el personal de educación religiosa y los catequistas de su hijo.

Nombre(s) de su(s) hijo(s) \_\_\_\_\_

*Continua en la Pagina Siguiente*

**2023-2024 Matrícula y cuotas**

Matricula

Primer hijo=\$250

*Descuento por matrícula anticipada por el primer hijo: \$200 si se registren antes del 31 de agosto.*

Hermanos adicionales=\$75 por persona

Cuotas de preparación sacramental (se cobrarán por separado)

Primera Comunión=\$75

Confirmación=\$100

*Utilice la tabla a continuación para calcular la matrícula. Se requiere la mitad de la matrícula al momento de la inscripción.*

	NOMBRE	APELLIDO	GRADO	MATRÍCULA DEBIDA
1				250 (\$200 antes del 31 de Agosto)
2				75
3				75
4				75

5				75
---	--	--	--	----

Total de la Familia.

Firma del papa o mama \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Sólo  
para uso de oficina

**La mitad del monto se require para registrarse.**

*SOLO PARA USO DE LA OFICINA*

Tuition Due \_\_\_\_\_ Amount Paid at Registration \_\_\_\_\_ Balance due by January 31, 2024

\_\_\_\_\_