

# **La Parroquia de San Joaquín**

## **REGISTRACIÓN DE EDUCACIÓN RELIGIOSA 2018-2019**

Registración empieza ahora hasta el 13 de agosto de 2018

**\*Inscripción después del 16 de Septiembre de 2018 tendrá un recargo por tardanza.**

**\*\*TENGA EN CUENTA QUE LA OFICINA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA ESTARÁ CERRADA DURANTE LOS MESES DE MAYO Y JULIO.**

**\*\*PARA OBTENER AYUDA EN ESPAÑOL, PUEDE VENIR A LA OFICINA DE LA PARROQUIA UBICADA EN EL COSTADO DEL EDIFICIO.**

**Las clases se llevan a cabo los Domingos en La escuela de San Joaquín  
De 10:30AM a 11:45AM**

**De ahí los niños de llevarán a la iglesia para asistir a misa.**

### **IMPORTANTE INFORMACIÓN DE PREPARACIÓN SACRAMENTAL**

- Para la Primera Comuni3n, los niños normalmente se preparán para este sacramento durante sus años de formaci3n de fe de 1er y 2do grado escolar.
- Para la Confirmaci3n, los niños normalmente se preparán para este sacramento desde 3ero a 6to grado con preparaciones finales durante el 7 y 8 grado escolar.

### **INFORMACI3N DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACI3N RELIGIOSA DE SAN JOAQUÍN**

601 W. Browning Rd., Bellmawr NJ 08031

Teléfono de oficina Rel.: (856) 931-8590

Directora de educaci3n religiosa en Ingles: Suzanne Fronczek

Correo electr3nico del departamento Rel.: [Stjoachimreligiouseducation@gmail.com](mailto:Stjoachimreligiouseducation@gmail.com)

Horas de oficina: Lunes a Jueves 8am a 12pm. Cerrado los Viernes

Directora de educaci3n religiosa del Ministerio Hispano: Sra. María Magdalena Lozada

Correo electr3nico: [mu8mar@Aol.com](mailto:mu8mar@Aol.com)

Teléfono: (856) 343-7749.

Si usted necesita asistencia por teléfono en espa3ol por favor de marcar al (856) 931-06307.

Con Sra. Magalí Rodríguez.

**Toda familia cuyo hijo/a asista a las clases de educaci3n religiosa de San Joaquín deben estar registrados en la Iglesia. Usted puede obtener la hoja de registraci3n por la página web [www.stjoachimparish.net](http://www.stjoachimparish.net) o en persona en la oficina parroquial.**

### **Colegiatura Anual e Información**

1 Niño	\$100
2 Niños o más	\$175

*\*Familias registrándose después del 16 de Septiembre tendrán un recargo de \$25 en colegiatura.*  
*La colegiatura se usa para pagar los libros, los materiales escolares, algunos eventos, la luz y cualquier otra cosa que necesiten los niños*

### **Planes de Pago de Colegiatura**

Pago completo

Pago en cuatro meses (en Sept.16, Nov. 4, Feb. 3 y Abril 7)

Pago semestral (en Sept. 16 y Feb. 3)

**Colegiatura es requerido antes de empezar las clases que será el 16 de septiembre al menos que usted tenga plan de pago.**

### **Información importante**

- Por favor de indicar cual plan de pago desea en la hoja de registraci3n
- Llenar por completo cada parte de la hoja de registraci3n
- Presentar una copia de la fe de bautizo de cada ni1o ingresando
- Presentar una copia del acta de nacimiento del ni1o/a
- Presentar una copia de recibo de utilidades o prueba de direcci3n

**HOJA DE REGISTRACIÓN DE EDUCACIÓN RELIGIOSA DE LA PARROQUIA DE SAN JOAQUÍN**  
**2018-2019 PARA GRADOS 1-8 UNA HOJA POR FAMILIA**

FAMILIA \_\_\_\_\_ Parroquia donde esta registrado \_\_\_\_\_

Correo electrónico (REQUERIDO): \_\_\_\_\_  
(esta es nuestra principal forma de comunicación con las familias, por favor de dar todos los correos electrónicos con las que desea recibir notificaciones)

Nombre completo del Padre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Casa: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre completo de Madre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Casa: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Niño vive con: Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_ Ambos: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

TUTOR LEGAL del niño(a) si no es un padre:

\_\_\_\_\_  
Relación con niño(a): \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Casa: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Relación con niño \_\_\_\_\_

Casa: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre Completo de niño:	Grado de CCD 2018-2019	Grado de año Escolar 2018/19	Fecha de Nacimiento	Hombre O Mujer H/M
_____				H/M
_____				H/M
_____				H/M
_____				H/M

Procesado por: \_\_\_\_\_  
¿Incompleto papeleo? \_\_\_\_\_

# de niños registrados: \_\_\_\_\_  
Papeleo Completo: \_\_\_\_\_

### **Información de Planes de Pago de Colegiatura**

1 Niño: \$100

2 Niños o más: \$175

\_\_\_\_\_ Pago completo  
\_\_\_\_\_ Pago en cuatro meses (en Sept. 16, Nov. 4, Feb. 3 y Abril 7)  
\_\_\_\_\_ Pago semestral (en Sept. 16 y Feb. 3)

**INFORMACIÓN SACRAMENTAL:** Completar solo para estudiantes nuevos. Por favor, indique el nombre de la Parroquia y la fecha donde recibieron los sacramentos.

Bautizo: \_\_\_\_\_  
Reconciliación: \_\_\_\_\_  
Primera Communion: \_\_\_\_\_

### **HISTORIAL MEDICO** Nombre y Grado de Niño(s)

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Por favor escribe cualquiera de las condiciones especiales que puedan afectar a su hijo(s), como problemas físicos, emocionales o de aprendizaje, alergias a los alimentos, etc. Agradecemos la información suficiente para permitirnos ser sensibles y receptivos a las necesidades de su hijo. Por favor indique el nombre y grado del niño(s).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES / TUTORES**

Le enviamos este formulario de consentimiento de los padres para informarlo y solicitar permiso para que la foto / imagen de su hijo, sin ninguna información de identificación personal, se publique en el sitio de la parroquia o se publique en la iglesia o escuela de nuestra parroquia. de conformidad con la ley, no divulgaremos ninguna información de identificación personal sin el consentimiento previo por escrito de usted como padre o tutor. la información de identificación personal incluye nombres de estudiantes y cualquier información personal. Si usted, como padre o tutor, desea rescindir este acuerdo, puede hacerlo en cualquier momento por escrito enviando una carta a la oficina y dicha rescisión entrará en vigor en el momento de la recepción.

#### **Por Favor indique una de las siguientes opciones:**

YO/NOSOTROS CONCEDEMOS PERMISO \_\_\_\_ YO / NOSOTROS **NO** CONCEDEMOS PERMISO \_\_\_\_ para que una foto/imagen que incluya a este alumno *sin ningún identificador personal* se publique en el sitio de internet de San Joaquín en el vestíbulo de nuestra iglesia o en la escuela.

Nombre de Alumnos	Grado	Nombre de Alumnos	Grado
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Firma de Padres/Tutores: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_