

La Parroquia de San Joaquín

REGISTRACIÓN DE EDUCACIÓN RELIGIOSA 2019-2020

Registración empieza ahora hasta el 25 de Agosto de 2019

***Inscripción después del 1 de Septiembre de 2019 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 preparan para este sacramento durante sus años de formaci3n de fe de 1er y 2do grado escolar.
- Para la Confirmaci3n, los niños normalmente se preparan 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

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

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

Correo electr3nico: mu8mar@Aol.com

Teléfono: (856) 343-7749.

Si usted necesita asistencia por tel3fono en espaol 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 p3gina web 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 1 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.15, Nov. 3, Feb. 2 y Abril 5)

Pago semestral (en Sept. 15 y Feb. 2)

Colegiatura es requerido antes de empezar las clases que será el 15 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 registración
- Llenar por completo cada parte de la hoja de registración
- Presentar una copia de la fe de bautizo de cada niño ingresando
- Presentar una copia del acta de nacimiento del niño/a
- Presentar una copia de recibo de utilidades o prueba de dirección

HOJA DE REGISTRACIÓN DE EDUCACIÓN RELIGIOSA DE LA PARROQUIA DE SAN JOAQUÍN
2019-2020 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 2019-2020	Grado de año Escolar 2019/20	Fecha de Nacimiento	Hombre O Mujer H/M
_____				H/M
_____				H/M
_____				H/M
_____				H/M

Uso solamente por oficina: Total dado: _____ # de Cheque _____ Cash: _____ Fecha _____
Procesado por: _____ # de niños registrados: _____
¿Incompleto papeleo? _____ 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.15, Nov. 3, Feb. 2 y Abril 5)
- _____ Pago semestral (en Sept. 15 y Feb. 2)

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 recesión 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: _____