**La Parroquia de San Joaquím**

**REGISTRACIÓN DE EDUCACIÓN RELIGIOSA 2023-2024**

Registración empieza ahora hasta el 22de agosto de 2023

\*\*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 PARROQUÍA 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 Comunión, los niños normalmente se preparán para este sacramento durante sus años de formación de fe de 1er y 2ndo grado escolar.
* Para la Confirmación, los niños normalmente se preparán para este sacramento desde 3ero a 6to grado con preparaciones finales durante el 7 y 8 grado escolar.

**INFORMACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN RELIGIOSA DE**

**SAN JOAQUÍN**

601 W. Browning Rd., Bellmawr NJ 08031

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

Directora de educación religiosa en Ingles: Suzanne Fronczek

Correo electrónico del departamento Rel.: Stjoachimreligiouseducation@gmail.com

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

Coordinador de educación religiosa del Ministerio Hispano: Sra. María Magdalena Lozada

Correo electrónico: [mu8mar@aol.com](mailto:mu8mar@aol.com)

Teléfono: (856) 343-7749.

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

**Colegiatura Anual e Información**

**1 Niño $150.00**

**2 Niños o más $225.00**

*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.11, Nov. 1, Feb. 1 y Abril 1)

Pago semestral (en Sept. 11 y Feb. 1)

**Colegiatura es requerido antes de empezar las clases que será el 11 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 PARROQUÍA DE SAN JOAQUÍN**

**2023-2024 PARA GRADOS 1-8 UNA HOJA POR FAMILIA**

**Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Grade Escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F \_\_\_ M \_\_\_**

**Sacramento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑO: 1 2 3 4**

**FAMILIA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Parroquía 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Información de Planes de Pago de Colegiatura**

**1 Niño: $150.00 2 Niños o más: $225.00**

\_\_\_\_\_\_\_\_ Pago completo

\_\_\_\_\_\_\_\_ Pago en cuatro meses (en Sept.17, Nov. 1, Feb. 1 y Abril 1)

\_\_\_\_\_\_\_\_ Pago semestral (en Sept. 17 y Feb. 1)

**INFORMACIÓN SACRAMENTAL:** Completar solo para estudiantes nuevos. Por favor, indique el nombre de la Parroquía y la fecha donde recibiron 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 envíamos 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_