La Parroquia de San Joaquín

REGISTRACIÓN DE EDUCACIÓN RELIGIOSA EN ESPAÑOL: 2026-2027

Las clases de niños se llevan a cabo los Domingos en La escuela de San Joaquín
De 10:30AM a 11:45AM (LAS PUERTAS CERRARAN ALAS 10:45AM SIN EXCEPCIONES)

Faltar más de 2 clases sin excusa de doctor tendrá que reponer clase martes a las 5PM.

Toda registración se hará en la oficina de educación religiosa sin excepción empezando desde Marzo del 2026 hasta 1ero de Septiembre del 2026.

INFORMACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN RELIGIOSA DE SAN JOAQUÍN

Directora de educación religiosa: Magali Rodríguez
601 W. Browning Rd., Bellmawr NJ 08031
Teléfono de oficina Rel.: (856) 931-8590
Correo electrónico del departamento Rel.: Stjoachimre@stjoachimparishnj.org
Horas de oficina: Lunes a Jueves 9am a 12pm. Cerrado los Viernes- (Empezando de Memorial day a Labor day)
Horas de oficina: Lunes 9am-2pm, Martes 9am-8pm, Miércoles 9am-2pm, Jueves 9am-2pm y Cerrado los Viernes- (Empezando de Memorial day a Labor day)

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 o en persona en la oficina parroquial.

COLEGIATURA ANUAL E INFORMACIÓN

1 Niño: $150 | 2 Niños o más: $225 | Adulto en RICA: $100

****Familias registrándose después del 1ero de Agosto tendrán un recargo de $25 en colegiatura.***

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA REGISTRACION

- **Llenar por completo cada parte de la hoja de registración.**
- **Presentar una copia de la fe de bautizo de cada niño registrando** *(Solo si es nuevo Estudiante)*
- **Presentar una copia del acta de nacimiento del niño/a** *(Solo si es nuevo Estudiante)*
- **Presentar una copia de prueba de dirección** *(Si es nuevo Estudiante o ha cambiado de dirección)*
- **Correo electrónico (esta es nuestra principal forma de comunicación con las familias, por favor de dar todos los correos electrónicos con las que desea recibir notificaciones)**

HOJA DE REGISTRACIÓN DE EDUCACIÓN RELIGIOSA DE LA PARROQUÍA DE SAN JOAQUÍN

2026-2027 SACRAMENTOS UNA HOJA POR NIÑO

NOMBRE DE ESTUDIANTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **SEXO:** Femenino Masculino

AÑO ESCOLAR: _____ **AÑO DE CATECISMO**: _____

PARROQUIA DONDE ESTÁ REGISTRADO: _____

(Usted esta registrado en otra parroquia, usted requiere una carta del párroco dando permiso tomar clases en San. Joaquin)

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE: _____

Dirección: _____

Ciudad/ Estado/ Código postal: _____

Cel: _____ **Trabajo:** _____

Correo electrónico (REQUERIDO): _____

NOMBRE COMPLETO DE MADRE: _____

Dirección: _____

Ciudad/ Estado/ Código postal: _____

Cel: _____ **Trabajo:** _____

Correo electrónico (REQUERIDO): _____

Niño vive con: **Padre:** _____ **Madre:** _____ **Ambos:** _____ **Otro:** _____

QUIEN TIENE CUSTODIA LEGAL DEL NIÑO: _____

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

Relación con niño(a): _____ **Cell:** _____

Dirección: _____

Ciudad/ Estado/ Código postal: _____

Contacto de Emergencia: _____ **Relación con niño**_____

Casa: _____ **Cel:** _____ **Trabajo:** _____

INFORMACIÓN SACRAMENTAL

Completar solo para estudiantes nuevos. Por favor, indique el nombre de la Parroquía y la fecha donde recibieron los sacramentos.

Bautizo: _____

Reconciliación: _____

Primera Comunión: _____

HISTORIAL MEDICO

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).

_____

_____

_____

_____

_____

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES / TUTORES PARA TOMA DE FOTOS

YO/NOSOTROS **SI DAMOS** PERMISO _____ YO / NOSOTROS **NO DAMOS** 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.

Firma: _____ **Fecha:** _____

\

ACUERDO DE PADRES Y TUTORES

Yo, padre/madre/tutor de _____, me comprometo a asistir a misa con la mayor frecuencia posible, incluyendo las fiestas de precepto. También entiendo que debo asistir y ser voluntario en al menos dos eventos parroquiales para compartir mi fe con mi familia.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Uso solamente por oficina: Total dado: _____ # de Cheque _____ Cash: _____ Fecha _____

Procesado por: _____ # de niños registrados: _____

¿Incompleto papeleo? _____ Papeleo Completo: _____