

Iglesia de Santa Isabel

94-20 85th Street, Ozone Park, NY 11416

973-532-2092

wgonzalez@stelizabeth-queens.org

2024-2025 Formulario de Registro de Educación Religiosa

ESTUDIANTE NUEVO _____ ESTUDIANTE RETORNANTE _____ ESTUDIANTE DE INTERCAMBIO: _____

Nombre del niño: _____ Masculino: ___ Femenino: ___

Nombre de la Madre: _____

Nombre del Padre: _____

El niño vive con: La Madre: ___ El Padre: ___ Ambos: ___ (Por favor marque solo uno)

Dirección: _____ Apt. : _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____ ¿Puede recibir mensaje de texto? Si _ No _

Padre / Guardián correo electrónico: _____

Edad del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____ Ciudad / País de nacimiento: _____

Grado (a partir de sept.2024): _____ Escuela pública: _____

Idioma hablado en casa: Inglés: ___ Español: ___ Ambos: ___ Otro: (Por favor especifica): _____

Contacto de emergencia (que no sea el padre / tutor que se muestra arriba):

Nombre: _____ Relación con el niño: _____ # de teléfono: _____

CADA NIÑO QUE SEA REGISTRADO POR PRIMERA VEZ, NECESITAMOS COPIAS DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO, CERTIFICADO DE BAUTISMO Y CERTIFICADO DE PRIMERA COMUNIÓN (Si es aplicable)

¿Está bautizado el niño? Si: ___ No: ___ En caso afirmativo, ADJUNTE COPIA DE CERTIFICADO BAUTISMAL.

¿Ha recibido el niño la Primera Comunión? Si: ___ No: ___ En caso afirmativo, ADJUNTE LA COPIA DEL CERTIFICADO DE PRIMERA COMUNIÓN.

¿Algún problema médico o legal que debemos conocer (por ejemplo, alergias, problemas de custodia, etc.)? *(Por favor envíe cualquier documento legal de respaldo)*

******* TODA LA INFORMACIÓN SE MANTENDRÁ CONFIDENCIAL *******

.....

No escribas en este espacio —

Cuota pagada: \$ _____ Fecha de pago: _____ Efectivo: ___ Cheque: ___ # de Recibo: _____ Rec'd por: _____

Las clases de educación religiosa en Santa Isabel se llevan a cabo los domingos de septiembre a mayo de 9:00 am a 10:50 am. Después de clase, los estudiantes son llevados a las 11:00 am a misa con sus clases. La misa es parte de nuestro programa de educación religiosa. Se espera que los padres / tutores recojan a sus hijos en los grados 1-5 después de la misa, alrededor de las 11:45 am. Los grados 6-8 serán despedidos por su cuenta.

EL PRIMER DÍA DE CLASES SERÁ EL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

HABRÁ UNA REUNIÓN OBLIGATORIA DE PADRES EL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2024 A LAS 9:30am EN EL GIMNASIO DE LA ESCUELA. AL MENOS UN PADRE DEBE ASISTIR

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN 2024-2025

| | | |
|---|------------------|------------------------|
| EL ÚLTIMO DÍA PARA INSCRIBIRSE SERÁ EL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2024 | | |
| 1 NIÑO \$75.00 | 2 NIÑOS \$100.00 | 3 Y MÁS NIÑOS \$125.00 |

INSTRUCCIONES DE REGISTRO.

1. Adjunte fotocopia (no documento original) del CERTIFICADO DE NACIMIENTO y CERTIFICADO BAUTISMAL Y CERTIFICADO DE PRIMERA COMUNIÓN (si corresponde).
2. Adjuntar el formulario de inscripción y la cuota de inscripción.
- 3.** Devuelva el formulario, los certificados y la cuota de inscripción (cheque o giro postal a nombre de St. Elizabeth Church) a la rectoría por correo o en la Colecta. **NO ENVÍE DINERO EN EFECTIVO POR CORREO.**
4. Al inscribir a su (s) hijo (s) en el programa de Educación Religiosa de Santa Isabel, usted acepta lo siguiente:
 - Usted acepta asistir a las reuniones de padres según sea necesario.
 - Usted es responsable de ponerse en contacto con el catequista de su hijo y con el Director si tiene alguna pregunta o inquietud.
 - Usted acepta traer o enviar a sus hijos a la misa todos los domingos cuando no hay clase, INCLUYENDO EL VERANO y los Días de obligación. **TODOS LOS CATÓLICOS DEBEN ASISTIR A MISA LOS DOMINGOS Y DÍAS DE OBLIGACIÓN.**
 - Usted está obligado a aplicar y continuar la transmisión de la fe a su niño
 - Usted acepta que su hijo participe en la clase de programa de prevención de señuelos infantiles que es un requisito-La Clase es para Enseñar a los niños a identificar y frustrar los diversos señuelos que pueden llevarlos de un ambiente seguro a uno donde son vulnerables a la explotación. SI ____ NO ____
 - Usted acepta enviar una nota por cualquier ausencia. **Más de 3 ausencias injustificadas pueden hacer que su hijo repita el año.**

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____