# San Juan Apóstol

## Formulario de Registro: Educación Religiosa 2023/2024

**Contáctenos: www.stjohnvillapark.org • 630 832-7588**

**POR FAVOR, ASEGÚRESE DE QUE TODO EL FORMULARIO ESTE COMPLETO.**

**No se aceptarán formularios incompletos.**

**INFORMACIÓN DE PADRES**

Dirección: _____

Ciudad/Estado:_____ Código Postal: _____

Nombre de la madre: _____

Apellido de soltera: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del padre: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

El correo electrónico y los mensajes de texto son los medios de comunicación principales. Por favor pongan el número de teléfono y el correo electrónico que use y verifique más. *Flocknote*

Correo electrónico principal:

_____

Número de teléfono para enviar mensajes de texto:

_____

# Permiso Medico

En caso de emergencia médica, doy permiso al personal y voluntarios de San Juan Apóstol para administrar primeros auxilios y asegurar el tratamiento adecuado para mi (s) hijo (s) hasta que me puedan localizar.

**Firma del padre/tutor:** _____ Fecha: _____

Contacto de emergencia (si no se puede contactar a los padres):

Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación: _____

| Nombre del niño | Problema médico, alergias o discapacidad de aprendizaje |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

Nombre del doctor: _____

Número de teléfono: _____

## PERMISO GENERAL

Durante el transcurso del año, es posible que se tomaran fotos o videos de los participantes, voluntarios y personal de la Educación Religiosa para propósitos publicitarios para anunciar eventos en la parroquia. Las fotos / videos podrán ser publicadas en las páginas web de la parroquia o de la diócesis, en los tableros de anuncios, en los sitios de redes sociales o en publicaciones. Asumimos que nos da su permiso para usar estas fotos / videos a menos que usted lo notifique a la oficina de la Educación Religiosa.

**Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____**

## RECONOCIMIENTO

Reconozco que al firmar este formulario, estoy de acuerdo de que he recibido y heleído una copia de las “Normas de Comportamiento para Trabajar con menores” y la “Póliza Pastoral con Respeto al Abuso Sexual de Menores”.

**Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____**

**Información del Niño(s)** **Por favor, asegúrese que todas las secciones estén llenas en su totalidad.**

**1. Nombre del niño: _____ Edad: _____**

**Fecha de nacimiento: _____Ciudad de nacimiento:_____Estado:____**

**Asistencia a la escuela: _____Grado: _____ Sexo: Hombre _____ Mujer_____**

**Alergias: _____ Necesidades especiales o solicitudes: _____**

**Nuevo estudiante: _____ En caso de que si, parroquia donde asistió _____**

**Indique el año y la parroquia en que este niño recibió los siguientes sacramentos o marque que lo "necesita". Traiga una copia del certificado de cada sacramento que este niño haya recibido.**

**Sacramento Año Parroquia Necesita Sacramento**

**Bautismo _____**

**Reconciliación _____**

**Eucaristía _____**

**2. Nombre del niño: _____ Edad: _____**

**Fecha de nacimiento: _____Ciudad de nacimiento:_____Estado:____**

**Asistencia a la escuela: _____Grado: _____ Sexo: Hombre _____ Mujer_____**

**Alergias: _____ Necesidades especiales o solicitudes: _____**

**Nuevo estudiante: _____ En caso de que si, parroquia donde asistió _____**

**Indique el año y la parroquia en que este niño recibió los siguientes sacramentos o marque que lo "necesita". Traiga una copia del certificado de cada sacramento que este niño haya recibido.**

**Sacramento Año Parroquia Necesita Sacramento**

**Bautismo _____**

**Reconciliación _____**

**Eucaristía _____**

**3. Nombre del niño: _____ Edad: _____**

**Fecha de nacimiento: _____Ciudad de nacimiento:_____Estado:____**

**Asistencia a la escuela: _____Grado: _____ Sexo: Hombre _____ Mujer_____**

**Alergias: _____ Necesidades especiales o solicitudes: _____**

**Nuevo estudiante: _____ En caso de que si, parroquia donde asistió _____**

**Indique el año y la parroquia en que este niño recibió los siguientes sacramentos o marque que lo "necesita". Traiga una copia del certificado de cada sacramento que este niño haya recibido.**

**Sacramento Año Parroquia Necesita Sacramento**

**Bautismo _____**

**Reconciliación _____**

**Eucaristía _____**

# MATRÍCULA Y CUOTAS

| | | |
|---|---|---|
| **Cuota de libro / material*** | **$50 por niño** | **Debido en el registro** |
| **Matrícula**** | **$50 por niño** | **Vence el 18 de diciembre de 2023** |
| **Cuota sacramental - Eucaristía** | **$65 por niño** | **Vence el 2 de marzo de 2024** |
| **Cuota sacramental - Confirmación** | **$75 por niño** | **Vence el 2 de marzo de 2024** |

***Se requiere un pago la cuota de libro/material de $50 al momento del registro.** Estamos ofreciendo **un descuento de $10** (tarifa de $40 por niño) si paga en línea mediante un pago con tarjeta de crédito o débito a través de WeShare en el sitio web de St. John the Apostle (método preferido). También aceptamos efectivo (tenga el cambio exacto) y cheques (a nombre de St. John the Apostle).

****Nota:** Si su estudiante recibió la Primera Comunión en San Juan Apóstol y ahora se está registrando para los grados 3 a 6 (con asistenica cada año), el monto de la matrícula para ese niño es $0. Se debe pagar una cuota de libro/material de $50 al registrarse.

**Tenga en cuenta: Ningún niño será rechazado de la educación religiosa debido a dificultades financieras. Por favor llame a la oficina para discutir opciones.**

## LISTA DE DOCUMENTOS PARA EL REGISTRO

¿Se han completado TODOS los formularios por completo y es legible?

¿Tengo TODOS los certificados que necesito?

Si viene de otra parroquia, ¿tengo una carta de la antigua parroquia que muestre que mis hijos asistieron al programa de educación religiosa?

¿Tengo la tarifa necesaria de $50 por libros/materiales para el registro?

Si **respondió SÍ a TODAS** entonces, **llame al 630 832-7588** (deje un mensaje con su nombre y número de teléfono) para programar una cita.

Las citas de registro comenzarán el 17 de julio de 2023 para el año escolar 2023/2024.