

**Santa Ana y San Judas**  
**Iglesia Católica Romana**  
**Educación Religiosa Formulario de Inscripción**

**Información de Contacto**

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_  
Nombre de la Madre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_  
Dirección para Comunicaciones \_\_\_\_\_  
Email para Comunicaciones \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa \_\_\_\_\_ Teléfono(s) celulares \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Contacto por emergencias y relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Información de Estudiante #1**

Grado que cursará \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Escuela \_\_\_\_\_ Nivel de inglés:  A (Avanzado)  P (Principiante)  
Alergias Medicamentos/Alimentos \_\_\_\_\_  
 Marque si es nuevo en nuestro programa: Nombre del programa anterior \_\_\_\_\_  
Por favor incluya una copia de su Certificado de Bautismo así como una lista de los Sacramentos que ha recibido (sacramento, fecha, iglesia, ciudad, estado).

**Información de Estudiante #2**

Grado que cursará \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Escuela \_\_\_\_\_ Nivel de inglés:  A (Avanzado)  P (Principiante) \_\_\_\_\_  
Alergias Medicamentos/Alimentos \_\_\_\_\_  
 Marque si es nuevo en nuestro programa: Nombre del programa anterior \_\_\_\_\_  
Por favor incluya una copia de su Certificado de Bautismo así como una lista de los Sacramentos que ha recibido (sacramento, fecha, iglesia, ciudad, estado).

**Información de Estudiante #3**

Grado que cursará \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Escuela \_\_\_\_\_ Nivel de inglés:  A (Avanzado)  P (Principiante) \_\_\_\_\_  
Alergias Medicamentos/Alimentos \_\_\_\_\_  
 Marque si es nuevo en nuestro programa: Nombre del programa anterior \_\_\_\_\_  
Por favor incluya una copia de su Certificado de Bautismo así como una lista de los Sacramentos que ha recibido (sacramento, fecha, iglesia, ciudad, estado).

Autorizo que fotos de mi hijo/a puedan ser usadas en el sitio web o página de Facebook de la parroquia.

Nombre del Padre/Guardián (letra imprenta) \_\_\_\_\_ Firma del Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

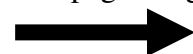
Las Cuotas por Clase ayudan a compensar el costo de libros y otro material de Educación Religiosa. Las Cuotas para los Sacramentos son adicionales a las Cuotas por Clase y ayudan a compensar el costo de material adicional necesario para la preparación sacramental, incluyendo retiros.

A **Nadie** se le niega la participación en nuestro programa debido a razones financieras. Si necesita ayuda financiera, por favor contacte la Oficina de Formación en la Fe al (803) 773-3524.

**Cuotas por clase**  Un hijo (\$25)  Dos hijos (\$40)  Tres o más hijos (\$65)

**Cuotas por Sacramentos**  Primera Comunión (\$10 adicionales)  Confirmación (\$15 adicionales)

**Total de Cuota a Pagar:** \_\_\_\_\_ Completa la página siguiente



---

Por favor incluya una copia de su Certificado de Bautismo así como una lista de los Sacramentos que ha recibido (sacramento, fecha, iglesia, ciudad, estado).

---

Nombre del Estudiante	sacramento	iglesia	ciudad	estado	fecha
-----------------------	------------	---------	--------	--------	-------

---


---

**\* \* \* Para Uso de Oficina \* \* \***

Fecha de Recibido \_\_\_\_\_ Cuotas de Clase \_\_\_\_\_ Cuotas de Sacramentos \_\_\_\_\_

Total Adeudado \_\_\_\_\_ Cantidad pagada \_\_\_\_\_ Cheque # \_\_\_\_\_

Formulario de participación en programa “Seguridad en el contacto” firmado:

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Rito de Iniciación Cristiana para Niños:

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

---