

Educación Religiosa de Iglesia Católica Santa María

Mt. Angel, OR

2020-2021 Inscripción para Formación de Fe

Parishioner ID# _____

Información de Familia

Padre (Guardian): _____ Teléfono: _____
Nombre Completo

Madre: _____ Teléfono: _____
Nombre Completo

Domicilio: _____
dirección de envío *departamento/unit #*

Ciudad *Estado* *Código Postal*

Correo Electrónico: _____

¿Eres un feligrés registrado? Si NO * Si no, se necesita documentación adicional antes de la inscripción.

¿Tiene acceso confiable al Internet en casa? Si NO Lenguaje de los padres: inglés español bilingüe

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante: _____ Nacimiento: _____ Nivel del grado escolar 2020-21: _____ Iglesia de bautismo: _____

Clase(s) solicitada(s): marque todas las que correspondan. Preferiría tener a su hijo en una clase bilingüe si se ofrece: Si NO

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Formación de fe - miércoles (6:30) | <input type="checkbox"/> Preparación para la Reconciliación - Año 1
(1er lunes por la noche - 6:30) | <input type="checkbox"/> Confirmación - Año 1
(1er lunes por la noche - 6:30) |
| <input type="checkbox"/> Formación de fe - domingo (11:10) | <input type="checkbox"/> Preparación de la Eucaristía - Año 2
(1er lunes por la noche - 6:30) | <input type="checkbox"/> Confirmación - Año 2
(Varios dom. Tarde - 2:00) |

Nombre del Estudiante: _____ Nacimiento: _____ Nivel del grado escolar 2020-21: _____ Iglesia de bautismo: _____

Clase(s) solicitada(s): marque todas las que correspondan. Preferiría tener a su hijo en una clase bilingüe si se ofrece: Si NO

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Formación de fe - miércoles (6:30) | <input type="checkbox"/> Preparación para la Reconciliación - Año 1
(1er lunes por la noche - 6:30) | <input type="checkbox"/> Confirmación - Año 1
(1er lunes por la noche - 6:30) |
| <input type="checkbox"/> Formación de fe - domingo (11:10) | <input type="checkbox"/> Preparación de la Eucaristía - Año 2
(1er lunes por la noche - 6:30) | <input type="checkbox"/> Confirmación - Año 2
(Varios dom. Tarde - 2:00) |

Nombre del Estudiante: _____ Nacimiento: _____ Nivel del grado escolar 2020-21: _____ Iglesia de bautismo: _____

Clase(s) solicitada(s): marque todas las que correspondan. Preferiría tener a su hijo en una clase bilingüe si se ofrece: Si NO

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Formación de fe - miércoles (6:30) | <input type="checkbox"/> Preparación para la Reconciliación - Año 1
(1er lunes por la noche - 6:30) | <input type="checkbox"/> Confirmación - Año 1
(1er lunes por la noche - 6:30) |
| <input type="checkbox"/> Formación de fe - domingo (11:10) | <input type="checkbox"/> Preparación de la Eucaristía - Año 2
(1er lunes por la noche - 6:30) | <input type="checkbox"/> Confirmación - Año 2
(Varios dom. Tarde - 2:00) |

Tarifas

* MARQUE AQUÍ si está desempleado o necesita ayuda financiera o becas. Las familias nunca serán rechazadas debido a la imposibilidad de pagar.

Clase de Formación de Fe regular **SOLAMENTE** (\$ 25 por estudiante) _____ x \$25 = _____
Número de estudiantes

Reconciliación o Eucaristía y Formación en la Fe (\$ 50 por estudiante) _____ X \$50 = _____
Número de estudiantes

Confirmación - Año 1 o 2 y Formación en la Fe (\$ 100 por estudiante) _____ x \$100 = _____
Número de estudiantes

*Descuento de enseñanza / asistencia (-\$50)

Marque aquí si está dispuesto a ayudar en las clases. Grado K-High School *(-\$50) _____

Incluya PAGO al momento de la inscripción. (\$ 25 mínimo) * TOTAL DEBIDO: _____

Información de Emergencia

Contacto de emergencia: _____ Teléfono: _____

Relación: _____

Cualquier información MÉDICA que deberíamos saber sobre su (s) hijo (s): _____

Si fuera necesario suspender las clases de formación de fe en persona/clase,

(1) ¿continuará con nuestro Programa de Formación de Fe? Sí NO

(2) ¿le interesarán los métodos de aprendizaje en el hogar? Sí NO

Comentarios: _____

Autorización de pago con tarjeta de Crédito (si es necesario)

Nombre en la tarjeta: _____ código postal de facturación: _____

de tarjeta: _____ Fecha de Expiración: _____ CVN#: _____

Cantidad de Autorización: _____ Firma/Fecha: _____

Requisitos Sacramentales

- Para el bautismo, adjunte una copia del **CERTIFICADO DE NACIMIENTO** del niño.
- Para la Eucaristía, la Reconciliación y la Confirmación, adjunte una copia del **CERTIFICADO DE BAUTISMO** del niño. *
- Para recibir los sacramentos, se requiere asistencia regular a la clase de formación en la fe (ya sea los domingos por la mañana de 11:10 a.m. a 12:20 p.m., o los miércoles por la noche a las 6:30 p.m.
- La Eucaristía (primera comunión) es un proceso de 2 años. Ambos años, además de las clases regulares de formación de fe, también asistirán a las clases de preparación sacramental el primer lunes de cada mes de 6:30 a 7:45 p.m. 1er año: preparación para la reconciliación. 2º año: preparación eucarística. También hay un retiro diario requerido para cada año. (Recibirán su primera reconciliación hacia el final del primer año **, y su primera comunión hacia el final del segundo año).
- La confirmación es un proceso de 2 años. Ambos años, se requiere que los jóvenes asistan a las reuniones periódicas del ministerio juvenil, Y; para el primer año de preparación de la Confirmación, el joven también debe asistir a las clases de Confirmación el primer lunes de cada mes de 6:30 a 7:45 p.m. para el segundo año de preparación de la Confirmación, los jóvenes también deben asistir a Clases de Confirmación los domingos adicionales durante todo el año, asistir al retiro de Confirmación y presentar varios proyectos. (Ver calendario para horarios y fechas)

* No es necesario si fue bautizado en la Iglesia Católica Santa María, Mt. Ángel.

** Para el año 2020-21, los estudiantes de la Eucaristía, que no pudieron tener un Retiro de reconciliación en el año 2019-20, tendrán un Retiro de reconciliación opcional en el otoño.

Información de lanzamiento y Firma

¿Podemos comunicarnos con su (s) hijo (s) de secundaria o preparatoria por mensaje de texto o correo electrónico con respecto a información y anuncios de la clase? Sí NO

Nombre del niño: _____ teléfono celular #: _____ correo electrónico: _____

Nombre del niño: _____ teléfono celular #: _____ correo electrónico: _____

Nombre del niño: _____ teléfono celular #: _____ correo electrónico: _____

Yo (escriba el nombre del padre / tutor) _____ por la presente libero a la Arquidiócesis de Portland en Oregon y la Iglesia Católica St. Mary, Mt. Angel, sus empleados y sus representantes de toda responsabilidad y reclamos de cualquier tipo y naturaleza (incluidas, entre otras, lesiones y muerte) que surjan de la participación de mi hijo / hija en actividades patrocinadas por la Arquidiócesis de Portland y / o la Iglesia Católica St. Mary, Mt. Angel. La responsabilidad de este formulario de divulgación no se extiende a actos de negligencia o falta de respeto intencional por la seguridad o el bienestar por parte de la Arquidiócesis de Portland en Oregon, la Iglesia Católica St. Mary, Mt. Angel, sus empleados o sus representantes. Autorizo a la Arquidiócesis de Portland y sus representantes a usar su criterio para determinar la atención de emergencia y los procedimientos para mi hijo. También entiendo y acepto que la Arquidiócesis no asume ninguna obligación financiera por los gastos incurridos en la realización de procedimientos de emergencia y / o transporte de emergencia. También autorizo el uso de fotos y / o videos tomados de mis hijos que participan en actividades parroquiales en la Iglesia de St. Mary (Mt. Angel, OR) para publicaciones parroquiales (es decir, folletos de Formación de Fe, Boletín Parroquial, Sitios web parroquiales, redes sociales parroquiales).

Inicial aquí _____ si prefiere **NO** tener a sus hijos en publicaciones.

Firma del padre / Guardián: _____ Fecha: _____

Office Use: Date Received: _____ SM Rep: _____ Amount PAID: _____ Cash Card _____ Check # _____