

**NUESTRA SENORA DE LOS ANGELES-PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA
2017/2018 FORMA DE INSCRIPCION**

POR FAVOR COMPLETE TODA LA INFORMACION POR LOS DOS LADOS.

INFORMACION DEL NINO

NOMBRE: _____
DIRECCION (NUMERO DEL APT.): _____
CIUDAD/ESTADO/CODIGO POSTAL: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESCUELA PUBLICA EN SEPT. 2017: _____
GRADO ESCOLAR EN SEPT. 2017: _____

HISTORIA DE LA EDUCACION RELIGIOSA RECIBIDA

| | ANO | PARROQUIA | | |
|----------------|-------|-----------|------------------------------------|------------------------------|
| GRADO 1 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Parochial | <input type="checkbox"/> CCD |
| GRADO 2 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Parochial | <input type="checkbox"/> CCD |
| GRADO 3 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Parochial | <input type="checkbox"/> CCD |
| GRADO 4 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Parochial | <input type="checkbox"/> CCD |
| GRADO 5 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Parochial | <input type="checkbox"/> CCD |
| GRADO 6 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Parochial | <input type="checkbox"/> CCD |
| GRADO 7 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Parochial | <input type="checkbox"/> CCD |
| OTRO | _____ | _____ | | |

INFORMACION SACRAMENTAL

| | REC'D | FECHA | IGLESIA | |
|----------------------------|-------|-------|---------|--|
| BAUTISMO*: | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <i>Por favor preparar mi nino para el Bautismo.</i> |
| PRIMERA COMUNION**: | _____ | _____ | _____ | |
| RECONCILIACION**: | _____ | _____ | _____ | |
| CONFIRMACION**: | _____ | _____ | _____ | |

**(Por favor traer copia del certificado de Bautismo. **Si es necesario por favor presentar copia del Certificado de la Primera Comunión).*

INFORMACION FAMILIAR

| | PADRE: | MADRE: | PADRASTRO O GUARDIAN |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE: | _____ | _____ | _____ |
| RELIGION: | _____ | _____ | _____ |
| VIVO/MUERTO: | _____ | _____ | _____ |
| VIVE CON EL NINO?: | SI ___ No ___ | SI ___ No ___ | SI ___ No ___ |
| TELEFONO DIA: | _____ | _____ | _____ |
| TELEFONO NOCHE: | _____ | _____ | _____ |
| TEL. CELULAR: | _____ | _____ | _____ |
| EMAIL: | _____ | _____ | _____ |
| EMERGENCIA NUM: | Nombre _____ | Telefono _____ | |
| PARENTESCO | _____ | | |

INFORMACION ADICIONAL

Si hay alguna informacion a cerca de su hijo, que quiera compartir con nosotros
Para ayudarlo durante las clases (e.j., problemas en la lectura, problemas de atencion,
Nuevo vecindario/escuela, visitas en el fin de semana, medicinas, alergias, etc.)?

MATRICULA

**ESTAMOS REGISTRADOS EN LA PARROQUIA DE NUESTRA SENORA DE LOS ANGELES,
SOBRE # _____ . (NECESARIO)**
**NO ESTAMOS REGISTRADOS EN LA PARROQUIA DE NUESTRA SENORA DE LOS ANGELES.
ESTAMOS REGISTRADOS EN LA PARROQUIA DE _____ .**

Por favor marque el sitio apropiado

Los incentivos de registro: hasta el 30 de Junio de 2017: \$10.00 menos de matricula estandar por nino.
(Todos los pagos deben realizarse en el momento de la inscripcion.)

***ESTUDIANTE-MIEMBRO DE LA PARROQUIA NUESTRA SENORA DE LOS ANGELES**

___ Incluyo el pago \$75 por nino; \$110 Estudiantes Primero Comunion

DESPUES DE 31 DE JULIO DE 2017: \$100 por nino; \$125 Estudiantes Primero Comunion

****ESTUDIANTES NO REGISTRADOS**

___ Incluyo el pago \$100.00 por nino; \$125 Estudiantes Primero Comunion

DESPUES DE 31 DE JULIO DE 2017: \$125 por nino; \$150 Estudiantes Primero Comunion

(Por favor hacer cheques a la orden de: Our Lady of Angels Religious Education.)

FIRMA DE LOS PADRES/GUARDIANES

Por favor registrar mi nino para el ano escolar 2017/2018 en la Iglesia N. Sra. de los Angeles.
Clase Domingo
9:00am – 10:20am (grados 1-8)
Incluyendo la asistencia a las 10:30 am Misa
Las clases comienzan el 17 de Septiembre de 2017.

Firmado: _____ Fecha: _____

Traiga esta forma a:
Our Lady of Angels Church
Office of Faith Formation
7320 Fourth Avenue
Brooklyn, NY 11209
www.olafaith49@gmail.com

Si tiene alguna pregunta, por favor llamanos al: (718) 748-6553