

FORMULARIO DE REGISTRO PARA ESTUDIANTES QUE CURSARAN EL 2DO AÑO DE CATEQUESIS

- Complete 1 formulario de registro por familia, con sus datos personales actualizados.
- Complete 1 formulario de Emergencia por familia.
- Lleve ambos formularios completamente llenos a **UNA** de las reuniones de registro asignadas a estudiantes de 2do año de catecismo – **Agosto 1, 7, o 20 de 4pm a 6pm en el salón de Hospitalidad** de San Francis.
- Ven preparado/a para hacer el pago de registro completo- o 50% del pago total como mínimo (aceptamos solamente cheque o efectivo).
- Estudiantes transfiriéndose de otra parroquia o ciudad; por favor traer lo siguiente para anotarse en lista de espera- **Carta parroquial**, que completo 1 año de catecismo-firmada y sellada por el párroco de la iglesia de transferencia. El niño o niña debe tener 7años de edad y estar bautizado/a en la iglesia católica.

**COMPLETA LA FORMA DE ABAJO**

**YR II Registration Form – Año II Formulario de Registro  
CATECISMO**

ST. FRANCIS OF ASSISI CHURCH

**FORMULARIO DE CAMBIO DE DIRECCION Y DATOS DE FAMILIA**

**ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO y DIRECCION DE LOS PADRES/TUTORES DE ESTUDIANTE/S ABAJO:**

**PAPA** O TUTOR \_\_\_\_\_ **MAMA** O TUTORA \_\_\_\_\_

# CALLE: \_\_\_\_\_ # CALLE: \_\_\_\_\_

CIUDAD Y CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_ CIUDAD Y CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

NUMEROS DE TEL/CEL: \_\_\_\_\_ NUMEROS DE TEL/CEL: \_\_\_\_\_

EMAIL/CORREO ELECT.: \_\_\_\_\_ EMAIL/CORREO ELECT.: \_\_\_\_\_

**INFORMACION DEL ESTUDIANTE (S): Por favor escriba abajo el nombre completo de cada estudiante registrado/a**

1. NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ APELLIDO: \_\_\_\_\_

2. NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ APELLIDO: \_\_\_\_\_

3. NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ APELLIDO: \_\_\_\_\_

**¿Completó su hijo/a/s su/s 2 años de catecismo y sólo necesita 1era Comunión?**

**¿Tiene hijos en algún otro programa de San Francis? No \_\_\_ Sí \_\_\_: \_\_\_\_\_**

<p>Por favor escriba su cheque a nombre de:</p> <p><b>St. Francis of Assisi Church - \$90 POR ESTUDIANTE</b>                  Descuento por (3 hijos o más) <b>\$200</b> por año.                  La misma póliza de pago aplica al costo por familia. "Si el pago no está totalmente cancelado <b>antes de Dic. 14, 2018; Se cobrará \$20 dólares</b> adicionales por <b>CADA</b> estudiante".</p> <p><b>INICIAL QUE LEI Y ENTENDI POLIZA DE PAGO</b> _____</p>	<p><u>Office use only</u>                  Received by: _____                  1<sup>st</sup> Pymnt. Date &amp; \$: _____ Receipt # _____ <input type="checkbox"/> Cash or Chk# _____                  2<sup>nd</sup> Pymnt. Date &amp; \$: _____ Receipt # _____ <input type="checkbox"/> Cash or Chk# _____                  Reconciliation Ceremony Date: _____                  First Communion Date/Time: _____ Cert: _____                  Recordings: 1. _____ 2. _____ 3. _____</p>
---	--