



2018-2019 Inscripción Para Educación Religiosa Iglesia Católica San Patricio

710 West Marion Street ♦ Joliet, IL 60436-1556 ♦ (815) 727-4746

Inscripción comienza el 1 de Junio. Por favor llene este formulario y devuélvalo a la oficina de Educación Religiosa. Se dará un descuento de \$25 si paga la matrícula antes del 1 de Agosto. Se agregara un cargo de \$25 para inscripciones después del 1 de Agosto.

INFORMACION FAMILIAR

Apellido de la Familia: _____
 Dirección Postal Principal: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____
 Correo Electrónico: _____

Registrado en San Patricio Sí No

Nombre del Padre: _____
 Denominación/Religión: _____ Cell: _____
 Nombre de la Madre: _____ Apellido de Soltera: _____
 Denominación/Religión: _____ Cell: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

SESION SOLICITADA

Domingos: 8:30 am a 9:45 am 11:00 am a 12:15 pm
 Martes: 7:00 pm 8:45 pm solo para estudiantes de Confirmación Uno y Confirmación Dos

- Si su hijo/a no fue Bautizado en San Patricio, se requerirá una copia de su Certificado de Bautismo al tiempo de inscribirlos.
- Por favor comuníquese con Julie Dillenburg a julie_a_d@yahoo.com con cualquier pregunta o duda acerca del proceso de inscripción.

INFORMACION ESTUDIANTIL

Primer Nombre del Estudiante:	Asistió el estudiante a clases de ER el año pasado?	Fecha de Nacimiento:	Grado Escolar:	Fecha y Lugar de Bautismo:	Fecha y Lugar de la Comunión:
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				

INFORMACION DE MATRICULA

- Matrícula para 1 estudiante: \$150.00 para Feligreses de San Patricio (\$175.00 para no feligreses)
- Costo por cada estudiante adicional: \$25.00
- Costo de libro: \$20 por libro por estudiante
- Costo relacionado con Sacramentos: \$25.00 por estudiante para Comunión y \$50 por estudiante para Confirmación
- Costo por Perder Junta: \$25.00 por junta

PREOCUPACIONES DE SALUD Y/O EDUCACION

Por favor escriba cualquier problema de salud o preocupación educativa para cada estudiante:

TRATAMIENTO MEDICO E INFORMACION DE SEGURO MEDICO

Compañía Aseguradora: _____ # de Identificación: _____
de Póliza: _____ # de ID de Grupo: _____

Consentimiento para Tratamiento Médico en Caso de Emergencia

Por el presente, autorizo cualquier tratamiento médico razonable y necesario, administración de anestesia, y tratamientos quirúrgicos para mi estudiante menor de edad en caso de mi ausencia, o cuando el hospital de médicos no es capaz de localizarme. Esta autorización se extiende a cualquier hospital, médicos, o personal de enfermería donde se rinda el tratamiento. Libero de responsabilidad y renuncio a todos los reclamos (con la excepción de las responsabilidades y las reclamaciones derivadas de negligencia grave o dolo) en contra de la Iglesia Católica de San Patricio, personal de la iglesia, voluntarios de la iglesia, el hospital, médicos, y el personal de enfermería por la realización de procedimientos razonables y necesarios de conformidad de con la autoridad de este consentimiento para el tratamiento médico.

Estudiantes – Nombres Completos: _____

Firma de Padre/Madre: _____

AUTORIZACION PARA PUBLICAR FOTOS E ILUSTRACIONES

Fotos de mí y/o de mi estudiante(s) y cualquier ilustración creada durante el transcurso del programa de Educación Religiosa, pueden ser publicadas en el sitio web de la iglesia o en información publicitaria de la iglesia, circular, o boletín. **NO SE PUBLICARAN NOMBRES EN EL SITIO WEB.** Asumimos que usted da consentimiento al uso de estas fotos/ilustraciones para publicidad o motivos de información a menos de que notifique a la Oficina de Educación Religiosa llamando al 815-727-4746. Por favor marque sus iniciales significando que usted entiende esta política. _____