

"Año Catequético 2021 -2022 "Somos el cuerpo de Cristo"

1º Carta a los Corintios, 12



IGLESIA DE SANTA CECILIA - EDUCACION RELIGIOSA

700 S. Meier Rd Mt. Prospect IL, 60056

Teléfono: (847) 437.6208 Ext.132

Email: msilva@archchicago.org

Programa de Educación Religiosa - Paquete de Registración 2021 -2022

Fecha de hoy _____

Nombre del; Alumna (o) _____

Dirección _____

Está registrada(o) En la parroquia _____ Correo Electrónico _____

Apellido y nombre de Papá

Apellido y nombre de Mamá

Religión _____

Religión _____

Tel. Celular _____

Tel, Celular _____

Alumno (a) vive con: Papá y Mamá Solo Papá Solo Mamá Otra persona

Nombre y Apellido de Alumno (a) F M Fecha de Nacimiento _____

Apellido _____ Nombre _____

Sabe Leer y Hablar en Español? _____

Documentos Necesarios: Acta de Nacimiento, Certificado de Bautismo y Certificado de Primera Eucaristía. (si aplica)

Grado (En 09/2021) Nombre de la Escuela _____

Nivel de Educación Religiosa Previa _____ En Cual parroquia _____

Cuantos Año _____

*Clases 1ro, 2do, 3er, Viernes, Sábado y Domingo del mes: Viernes, 5:00 pm a 6:40 pm
Sábado, 4:40 pm a 6:10pm Domingo, 10:00 am a 11:40 (Escuela de padres: Sabado, 4:50pm-
6:10pm, Domingo, 10:10am-11:40 am sigue el mismo Calendario de clases de los Alumnos)*

Alergias y Acomodaciones Especiales

Si su Hijo (a) tiene alguna Condición Medica Especial que deberíamos de tomar encuentra, Favor de marcar en la Línea. Incluya **Alergias** (Comida, Insectos, etc.) **Medicamentos** (nombre) **Condiciones crónicas**, Aprendizaje, Comportamiento, **Necesidades físicas**. (Escuchar, Ver, Caminar) Favor de mencionar Cualquier otra condición.

Nombre: _____ Necesidad: _____

EMERGENCIA

Familiar o Vecino (a) que podamos contactar en caso de Emergencia si usted no está disponible.

Nombre y Apellido _____ Teléfono _____

Doctor Familiar: _____ Teléfono _____

En Caso de accidente o enfermedad y que no me puedan localizar., Yo doy mi consentimiento para que algún representante de la Catequesis de St. Cecilia, puedan contactar al Doctor de la Familia, quien seguirá las instrucciones que el médico le de. Un representante de La Catequesis de St. Cecilia hará todo lo necesario para solucionar y seguir las instrucciones necesarias para La salud y bienestar de la Alumna, Alumno.

Con mi Firma YO me hago responsable de los costos financieros que tenga y de los demás tratamientos.

Firma _____ Fecha _____

Programa de Educación Religiosa Cuota 2021 - 2022

Es importante que pague la cuota completa el día de la registración.

Favor de ver el siguiente método de pago.

Día de registración \$90 por familia, (no reembolsable pero serán añadidos a su cuota)

Segundo Pago es Noviembre 6, 2021 y Ultimo Pago Febrero 6, 2022.

**Si por algún motivo no se paga la cuota para Febrero 6,
se le hará un cargo Extra de \$50**

| <i>Cheque</i> | <i>Cantidad</i> | <i>Si paga el total el día de registración</i> |
|---|-----------------|--|
| Un Alumno: 1er - 4to Nivel | \$180 | \$150 |
| Dos Alumnos: | \$330 | \$270 |
| Tres o más Alumnos | \$430 | \$380 |
| Pago atrasado después de Febrero 6, 2022 | \$50 | |
| Pago Total: | | \$ |

Nota: Solamente para Alumnos de Kínder Garden de 4- 6 años y Alumnos de Formación De Fe, se les pedirá una cuota de \$50 para las actividades del año.

Año Catequético 2021 -2022 "Somos el cuerpo de Cristo"

1º Carta a los Corintios, 12



IGLESIA DE SANTA CECILIA - EDUCACION RELIGIOSA

700 S. Meier Rd Mt. Prospect IL, 60056 Teléfono: (847) 437.6208 Ext.132

[Email: msilva@archchicago.org](mailto:msilva@archchicago.org)

Para Retener en los documentos del (los) Estudiantes

2021 - 2022 Fotografía/ Trabajo Académico

FORMA DE PUBLICACION

En ocasiones La Parroquia de St. Cecilia publica fotos y trabajos Académicos de los Estudiantes. Los publica en pasillos, Páginas de internet y boletines. Son publicados para informar a nuestros parroquianos de las actividades y Sacramentos que los alumnos realizan en la Educación Religiosa.

Favor de Firmar en la Línea:

_____ Mis Hijos (as) **TIENE** mi permiso para que se publique su trabajo y sea fotografiada (do).

_____ Mis Hijos (as) **NO TIENE** mi permiso para que se publique su trabajo y sea fotografiada (do).

Nombre del (la) Estudiante: _____ Grado _____

Nombre del(la) Estudiante: _____ Grado _____

Nombre del(la) Estudiante: _____ Grado _____

Favor de Firmar en la Línea _____

Fecha: _____

Si no regresa o firma esta Forma con su registración del año 2021 -2022 asumiremos que usted da su autorización para que su Hijo (a) sea fotografiado(a) y Compartir su trabajo Académico.