

FAVOR DE LEER Y LLENAR CUIDADOSAMENTE TODO EL FORMULARIO



APELLIDO: _____ Fecha de Inscripción: _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA:

Domicilio: _____ Teléfono en casa: _____

Papá: _____ Tel Celular: _____ Estado Civil: _____ Si está casado, ¿el matrimonio fue en Iglesia Católica? Sí No

Mamá: _____ Tel Celular: _____ Estado Civil: _____ Apellido de soltera: _____

¿Su familia usa sobres para la colecta dominical? Sí No **Email del Papá:** _____

¿Padres/Tutores usan mensaje de texto? Sí No **Email de la Mamá:** _____

Únicamente Uso De Oficina
Nueva Familia Familia que Regresa

	Padre/Guardian 1	Madre/Guardian 2	Hijo(a)	Hijo(a)	Hijo(a)	Hijo(a)
NOMBRE						
APELLIDO						
AÑO EN LA ESCUELA						
GENERO						
FECHA DE NACIMIENTO						
ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL SACRAMENTO QUE CADA PERSONA NECESITE	BAUTISMO*	BAUTISMO*	BAUTISMO*	BAUTISMO*	BAUTISMO*	BAUTISMO*
	PRIMERA RECONCILIACIÓN*	PRIMERA RECONCILIACIÓN*	PRIMERA RECONCILIACIÓN*	PRIMERA RECONCILIACIÓN*	PRIMERA RECONCILIACIÓN*	PRIMERA RECONCILIACIÓN*
	PRIMERA COMUNIÓN*	PRIMERA COMUNIÓN*	PRIMERA COMUNIÓN*	PRIMERA COMUNIÓN*	PRIMERA COMUNIÓN*	PRIMERA COMUNIÓN*
	CONFIRMACIÓN	CONFIRMACIÓN	CONFIRMACIÓN	CONFIRMACIÓN	CONFIRMACIÓN	CONFIRMACIÓN
PARA USO DE OF. FORMACIÓN DE FE: CLASE ASIGNADA						
PARA USO DE OF. FORMACIÓN DE FE: CUOTA DE INSCRIP.						

***Necesita presentar una copia del certificado el día de la inscripción**

INFORMACIÓN PARA CONTACTO DE JÓVENES (SÓLO ESTUDIANTES DE CONFIRMACIÓN 1 Y 2):

(MEDIDA ADULTO)

Nombre: _____ Celular: _____ ¿Usas texto? Sí No EMAIL: _____ Talla de playera: S M L XL XXL
Nombre: _____ Celular: _____ ¿Usas texto? Sí No EMAIL: _____ Talla de playera: S M L XL XXL
Nombre: _____ Celular: _____ ¿Usas texto? Sí No EMAIL: _____ Talla de playera: S M L XL XXL

→ LAS CLASES SE OFRECEN A LA HORA INDICADA ←

K - 5	6 - 7 - 8	Confirmación 1	Confirmación 2
domingo 5:00 – 6:30 pm	domingo 5:00 – 6:30 pm	martes 6:30 – 8:30 pm	martes 6:30 – 8:30 pm

INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA:

Números de emergencia (diferente a los de los padres):

Nombre: _____ Parentesco: _____ Celular: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Celular: _____

¿TIENEN SUS HIJOS NECESIDADES ESPECIALES? S N

Por favor explique (cualquier problema de salud como **ADD, autismo, epilepsia, alergias a comida, emocional y/o problemas de custodia etc.**):

DESLINDE DE RESPONSABILIDADES:

Yo entiendo que la Oficina de Formación de Fe de la Parroquia el Buen Pastor no asume responsabilidad en el pago de un doctor, pero en caso de emergencia, yo autorizo tratamiento medico de emergencia y estoy de acuerdo en cualquier medico que se elija. Por lo tanto, yo deslindo de responsabilidad tanto individual como colectivamente a la Diócesis de San Diego, a la Parroquia El Buen Pastor, su personal, voluntarios y familias anfitrionas (casas de estudio), de cualquier responsabilidad que surja del cuidado y la supervisión de mis hijos.

Nombre completo en letra de molde

Firma

Parentesco con los niños

PERMISO DE FOTO/VIDEO:

Esta carta autoriza a la Parroquia El Buen Pastor de la Diócesis Católica de San Diego, sus representantes, o voluntarios a tomar fotografía o grabar en audio o video para propósitos de promover la misión del Programa de Formación de Fe. Las fotos, audio y/o video pueden ser usadas en materiales impresos y cualquier otro medio de presentación yo entiendo que dichas fotografías y/o grabaciones de audio y/o video van a ser utilizados para propósitos relacionados con la Formación de Fe de la Parroquia El Buen Pastor y no van a ser usados para ningún tipo de comercial. La oficina de Formación de Fe de la Parroquia El Buen Pastor hará uso de los siguientes medios de comunicación social para comunicación con los jóvenes y familias: Facebook, Snapchat e Instagram. Cualquier foto que se publique por estos medios solo usará los primeros nombres y los adultos de la parroquia no van a etiquetar las fotos. Sin embargo, los jóvenes tendrán acceso y podrán etiquetar/re-tweet las fotos. Yo, por tanto, doy mi consentimiento de todo tipo de uso y otorgo todos los derechos de cualquier tipo de compensación que pueda surgir por el uso de dichas fotografías y/o grabaciones de audio o video.

Nombre complete en letra de molde

Firma

Parentesco con los niños

CUOTA DE INSCRIPCIÓN POR CADA NIÑO/A, POR PROGRAMA:

1er Niño/a	\$100
2o Niño/a	\$90
3er Niño/a o más	\$80

**SI NECESITA HACER UN PLAN DE PAGOS,
FAVOR DE HABLAR CON EL COORDINADOR
DE SU PROGRAMA ELIGIDO**