

Our Lady of Grace

Hoja Inscripción Formación en la Fe

Registración # _____

Fecha de Hoy: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

1. Jefe de Familia: _____ ¿Vive con el Niño? Si / No
(Apellido) (Primer) (Soltero/a)

2. Cónyuge del Jefe de Familia: _____ ¿Vive con el Niño? Si / No
(Apellido) (Primer) (Soltero/a)

Nombre del padrastro/madrastra viviendo con niño(s) si aplica: _____

Dirección: _____
(Calle, # Apt.)

(Ciudad) ("Zip") "E-mail": _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Celular: _____

Teléfono Trabajo del #1: _____ Teléfono Trabajo del #2: _____

Nombre Contacto en Caso de Emergencia: _____

Relación con la Familia: _____ Teléfono: _____

AREA REGISTRO FORMACIÓN EN LA FE Y PREPARACIÓN SACRAMENTAL

Favor anotar el **nombre y apellido** de cada persona a ser inscrito en la Formación en la Fe/Preparación Sacramental. Si la persona necesita recibir algún sacramento, favor especificar cuál (*Primera Reconciliación/Primera Comunión – 2^{ndo} grado en adelante; Confirmación – 8^{vo} grado en adelante; Catecumenato Bautismal 7 años a adulto*). Indique Fecha de Nacimiento y Grado de niños y jóvenes. Las familias que asistirán a la Formación en la Fe necesitan estar registrados en la Iglesia y asistir a Misa semanalmente.

1. _____ M/F Fecha Nacimiento: _____ Grado: _____

Ha sido: Bautizado Si / No Recibió Primera Comunión Si / No Recibió Confirmación Si / No

Condiciones Médicas/Alergias/Dieta Especial: _____

¿Está esta persona siendo inscrita para celebración de Sacramento? Si No Si contestó Si, marque todos los que aplican:

Bautismo Primera Reconciliación/Primera Comunión Confirmación Catecumenato Bautismal

2. _____ M/F Fecha Nacimiento: _____ Grado: _____

Ha sido: Bautizado Si / No Recibió Primera Comunión Si / No Recibió Confirmación Si / No

Condiciones Médicas/Alergias/Dieta Especial: _____

¿Está esta persona siendo inscrita para celebración de Sacramento? Si No Si contestó Si, marque todos los que aplican:

Bautismo Primera Reconciliación/Primera Comunión Confirmación Catecumenato Bautismal

3. _____ M/F Fecha Nacimiento: _____ Grado: _____
 Ha sido: Bautizado Si / No Recibió Primera Comunión Si / No Recibió Confirmación Si / No
 Condiciones Médicas/Alergias/Dieta Especial: _____

¿Está esta persona siendo inscrita para celebración de Sacramento? Si No Si contestó Si, marque todos los que aplican:

Bautismo Primera Reconciliación/Primera Comunión Confirmación Catecumenato Bautismal

4. _____ M/F Fecha Nacimiento: _____ Grado: _____
 Ha sido: Bautizado Si / No Recibió Primera Comunión Si / No Recibió Confirmación Si / No
 Condiciones Médicas/Alergias/Dieta Especial: _____

¿Está esta persona siendo inscrita para celebración de Sacramento? Si No Si contestó Si, marque todos los que aplican:

Bautismo Primera Reconciliación/Primera Comunión Confirmación Catecumenato Bautismal

PAGO CUOTAS ANUALES

Las cuotas cubren el costo de todos los materiales/copias para niños, padres/tutores, jóvenes y adultos. Nadie está exento de pagar las cuotas. Si necesita arreglos para el pago de dichos honorarios, por favor comuníquese con Theresa Wood, Directora de Educación Religiosa, en 321-725-3066.

Las Cuotas son las siguientes; circule las que apliquen:

Niños de Kindergarten hasta 12^{mo} grado (incluye padres/tutores) y adultos

\$50—un niño/joven/adulto

\$75—dos niños/jóvenes/adultos

\$95—tres o más niños/jóvenes/adultos

Preparación Sacramental (En adición a la cuota anterior)

\$10— un niño/joven/adulto

\$15— dos niños/jóvenes/adultos

\$20— tres o más niños/jóvenes/adultos

Mi cuota total es \$_____. Lo pagaré de la siguiente manera (marque una):

Pago total incluido.

Incluyo pago parcial de \$_____. Favor facturarme trimestralmente por el restante.

Pagaré mensualmente o trimestralmente (Se enviarán facturas trimestralmente)

(Haga su cheque a nombre de Our Lady of Grace.)

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Para Uso de la Oficina Solamente/ Office Use ONLY:

Date form Processed: _____

Fee Paid: _____ **Check #** _____ **Cash** _____ **Date** _____

Received By: _____ **Balance:** _____ **Invoice mailed:** _____ **Balance paid:** _____

Comments: _____