

Oficina de Formación de Fe y Pastoral Juvenil

Formulario de Inscripción



Parroquia Blessed Sacrament

Santuario de Nuestra Señora de las Américas

Entrada: 273 Central Avenue- Albany, NY 12206
Teléfono: **(518) 465-3685 Ext.11** (Bilingüe)

Oficina: 274 Sherman Street- Albany, NY 12206
Email: ale.ourladyoftheamericas@gmail.com

Estamos registrados en la parroquia de: Santuario de Nuestra Señora de las Américas (), Blessed Sacrament (), otra parroquia: _____

Información Familiar

Apellido de la Familia _____ Teléfono de casa _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

Información de los Padres/ Guardián

Email de la Familia _____

Nombre de la Madre _____ Nombre del Padre _____

Apellido de soltera _____

Ocupación de la Madre _____ Ocupación del Padre _____

#Celular de la Madre _____ #Celular del Padre _____

Religión de la Madre _____ Religión del Padre _____

Estado Civil: Casada Soltera Separada Estado Civil: Casado Soltero Separado

Si hay una dirección o número de teléfono diferente donde podamos contactarlo, indique a continuación:

Información del Estudiante

1. Nombre del Estudiante _____ Sexo: Masculino () Femenino ()

Escuela _____ Grado para 2015-2016: _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Fecha de Bautismo _____ Nombre de la Iglesia _____

Dirección de la Iglesia _____

Fecha de la Primera Comuni3n _____ Nombre de la Iglesia _____

¿Su hijo tiene alguna alergia con alimentos, condiciones médicas especiales y/o problemas de aprendizaje que debemos tener en cuenta? () Sí () No En caso que si tenga condición especial, especifique aquí _____

2. Nombre del Estudiante _____ Sexo: Masculino () Femenino ()

Escuela _____ Grado para 2015-2016: _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Fecha de Bautismo _____ Nombre de la Iglesia _____

Dirección de la Iglesia _____

Fecha de la Primera Comuni3n _____ Nombre de la Iglesia _____

¿Su hijo tiene alguna alergia con alimentos, condiciones médicas especiales y/o problemas de aprendizaje que debemos tener en cuenta? () Sí () No En caso que si tenga condición especial, especifique aquí _____

3. Nombre del Estudiante _____ Sexo: Masculino () Femenino ()

Escuela _____ Grado para 2015-2016: _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Mes/Día/Año

Ciudad

Estado

Fecha de Bautismo _____ Nombre de la Iglesia _____

Dirección de la Iglesia _____

Ciudad

Estado

Fecha de la Primera Comunión _____ Nombre de la Iglesia _____

¿Su hijo tiene alguna alergia con alimentos, condiciones médicas especiales y/o problemas de aprendizaje que debemos tener en cuenta? () Sí () No En caso que si tenga condición especial, especifique aquí _____

(Si su hijo es nuevo en nuestro programa o se está preparando para recibir la Primera Comunión o Confirmación, favor de incluir una copia de su certificado de bautismo, es imprescindible cumplir con este requisito.)

Información de Contacto en caso de Emergencia

En caso de emergencia, favor de comunicarse con: (si es posible, indique una persona no mencionados anteriormente)

Nombre _____ Relación con el niño(s) _____

Número (s) de teléfono del contacto _____

Padre o Guardián: Formulario de Consentimiento - Foto/Video Permiso (Seleccione una opción)

() **Doy** mi permiso para que mi hijo(a) sea fotografiado durante las clases de Formación de Fe 2015-2016, durante liturgias, actividades y eventos. Estoy de acuerdo, además, que estas fotos se pueden utilizar en una variedad de contextos para destacar el programa de Formación de Fe, incluyendo la parroquia y sitios web diocesanos, en el boletín de anuncios de la parroquia y comunicación de prensa para periódicos de la comunidad y de la Diócesis de Albany, etc.

() **NO** doy permiso para que mi hijo(a) sea fotografiado.

Nombre del Niño(s) _____

Firma del Padre o Guardián _____

Fecha

Favor de tener en cuenta que las clases serán determinadas por la disponibilidad de los catequistas y tamaño de las clases. Las clases que son demasiado grandes o pequeñas se pueden cambiar, según sea nuestro criterio.

Sesión	Día	Hora	Seleccionar
Pre-K	Domingo en el Santuario	10:30 – 11:45 AM	
Formación Inicial	Domingo en el Santuario	10:30 – 11:45 AM	
Primera Comunión	Domingo en el Santuario	10:30 – 11:45 AM	
Formación Elemental de Fe	Domingo en el Santuario	10:30 – 11:45 AM	
Formación Intermedia	Domingo en el Santuario	10:30 – 11:45 AM	
Alternativa	Estudio Individual Excepto para la Primera Comunión y Confirmación	En Casa	
Clase de Confirmación	Viernes Jóvenes elegirán opciones de servicio comunitario Reunión de orientación para padres en Octubre	7:00 – 8:30 PM HORARIO NUEVO!! (Se reúnen dos veces al mes)	

Sólo para uso en la oficina: Fecha rec'd: _____ Bapt. Cert. en el archivo para todos los niños? _____

Pago rec'd \$ _____ Efectivo: _____ Cheque#: _____ En PDS: _____