



**Saint
LAWRENCE**
— THE MARTYR

4325 Don Julio Blvd., North Highlands, CA 95660
Teléfono: 916-332-4777 ♦ Fax: 916-332-8325
www.stlawrencenh.org

**202__ - 202__ FORMULARIO DE
INSCRIPCIÓN EDUCACIÓN RELIGIOSA**

CONFIRMACIÓN ____ AÑO

Idioma en que desea el estudiante tomar la clase: Inglés Español **FECHA:** _____

NIÑO QUE SE INSCRIBE EN EDUCACIÓN RELIGIOSA

NIÑO/A: _____ **GÉNERO:** Masculino Femenina **GRADO EN SEPTIEMBRE:** _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ **LUGAR DE NACIMIENTO:** _____ **¿EL NIÑO FUE BAUTIZADO CATÓLICO?** SI No
Si es "No", ¿que denominación? _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ **¿CATÓLICO?** Si No
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Número Celular

NOMBRE DE LA MADRE: _____ **¿CATÓLICO?** Si No
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Número Celular

PADRE CUSTODIAL SI ES DIFERENTE AL DE ARRIBA: _____
Nombre Relación Teléfono o Número Celular

DIRECCIÓN: _____ **E-MAIL:** _____
Calle Ciudad Código Postal

CONTACTO DE EMERGENCIA: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Teléfono o Número Celular

CERTIFICADOS / DOCUMENTOS REQUERIDOS:

Descripción	Fecha Recibido	Recibido Por	Nombre del Archivo	Documentos Entregados
Certificado de Nacimiento				
Certificado de Bautismo				
Certificado de Primera Comunión				
Carta de traslado				

✓ **Firma de los Padres** _____ **Fecha:** _____

NECESIDADES ESPECIALES: CONDICIONES MÉDICAS, PROBLEMAS, ALERGIAS A LOS ALIMENTOS, ETC

Lista de Necesidades Especiales: _____

Firma del Padre o Madre: _____ **Fecha:** _____

EN CASO DE LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO MEDICO DE MI HIJO/A . . .

Indique qué debe hacerse en caso de accidente o emergencia que involucre a mi hijo/a: _____

Entiendo que el Programa de Educación Religiosa de la Iglesia Católica de San Lorenzo no asume la responsabilidad del pago del tratamiento médico. Por la presente, acepto asumir todos los costos incurridos como resultado de lo anterior.

Firma(s): _____ **Parentesco del Niño/a:** _____ **Fecha:** _____

SOLO PARA USO OFICIAL

Número del Recibo	Monto Recibido	Forma de Pago	Saldo	Número del Factura	Recibido Por



4325 Don Julio Blvd., North Highlands, CA 95660
Teléfono: 916-332-4777 ♦ Fax: 916-332-8325
www.stlawrencenh.org

202__ - 202__
CONFIRMACIÓN

TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL REEMBOLSO DE LAS TARIFAS DE EDUCACIÓN RELIGIOSA

Gracias por inscribir con nosotros a su hijo/a en el programa Educación Religiosa. Estamos felices de que usted es parte de nuestra familia ahora y le damos la bienvenida. Si por alguna razón no puede quedarse con nosotros debido a cambio de residencia fuera de los límites de nuestra Iglesia o cambios repentinos en su vida, estaremos encantados de ayudarle con su reembolso de tarifa.

PERIODO DE TIEMPO	CANTIDAD DE REEMBOLSO
Desde el día de la inscripción hasta antes de la primera semana de clases	80% de las tarifas
Desde el primer día de clases hasta la cuarta semana de clases	50% de las tarifas
A partir de la cuarta semana de clases	No habrá tarifas.

La SOLICITUD DE REEMBOLSO DE CUOTA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA debe completarse y enviarse al Director de la Parroquia para su revisión. Si se aprueba, su reembolso se le enviará por correo dentro de las siguientes dos semanas del día que se presente la solicitud.

Firma de Padre _____

Fecha _____



4325 Don Julio Blvd., North Highlands, CA 95660
Teléfono: 916-332-4777 ♦ Fax: 916-332-8325
www.stlawrencenh.org

202__ - 202__ REQUISITOS PARA EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA CONFIRMACIÓN

Idioma en que desea el estudiante tomar la clase: Inglés Español **Apellido de la Familia:** _____

PADRES: *Lea cuidadosamente cada declaración y coloque sus iniciales en la columna de la derecha indicando que está de acuerdo con lo estipulado.*

Yo:

#	Descripción	Iniciales
1.	Me comprometo ayudar y orar con mi hijo/a para que aprenda todas las oraciones asignadas. (estas oraciones son mandatorias requerimiento esencial para recibir los sacramentos)	
2.	Cumpliré con el tercer mandamiento (Santificaras las fiestas - Día del Señor). Yo asistiré a Misa con mi hijo/a todos los domingos y días festivos ; así como participar en las actividades requeridas (ejemplos: Vía Crucis, Confesiones, Retiros, Semana Santa, etcétera).	
3.	Aseguraré de que mi hijo/a entregue su sobre semanal de ofrendas en la misa cada domingo y días festivos de obligación.	
4.	Traeré a mi hijo/a a su clase a tiempo. (Tres tardanzas se convierten en una ausencia. Solo se permiten tres ausencias justificadas por año escolar (ausencias justificadas únicamente con nota del médico, o en caso de muerte en la familia). Los padres de familia deberán comunicarse con el catequista del joven para recibir la tarea del día de la ausencia).	
5.	Veré que mi hijo/a NO traiga teléfonos celulares a la clase. EL USO DE TELEFONOS CELULARES EN CLASE ES PROHIBIDO.	
6.	Asistiré a las clases para los padres de familia durante el tiempo en que mi hijo/a esté en clase. (Cada ausencia afectará la asistencia de su hijo/a).	
7.	Inmediatamente notificaré a la Oficina de Educación Religiosa de cualquier cambio de dirección o teléfono.	
8.	Recogeré a mi hijo/a a tiempo después de clase.	
9.	Completaré las 25 horas de trabajo comunitario por año para la iglesia de San Lorenzo. (Nota: Si este es el 2do. año y no completó las horas del año anterior, deberá completarlas junto con las horas del año dos).	
10.	Elegiré Padrinos de Confirmación que cumplan con los requisitos de la Iglesia Católica. El Formulario de Elegibilidad de los Padrinos debe presentarse a tiempo y DEBE ASISTIR las clases para Padrinos ofrecido en el programa.	

Entendemos que estos son los requisitos del Programa de Educación Religiosa de la Iglesia Católica de San Lorenzo Mártir. El incumplimiento de las reglas indicadas anteriormente evitará que mi hijo/a reciba el Sacramento hasta que se cumplan todos los requisitos. También entiendo que si mi hijo/a no cumple con todos los requisitos, el/ella tendrá que esperar hasta el siguiente año cuando el Obispo regrese a administrar el Sacramento.

Al firmar esta declaración, estamos de acuerdo y nos comprometemos a cumplir con los requisitos del programa como esta estipulado respetuosamente.

Nombre de los Padres o Responsables: _____

Firma de los Padres o Responsables: _____ **Fecha:** _____

Teléfono: _____



Saint
LAWRENCE
— THE MARTYR

4325 Don Julio Blvd., North Highlands, CA 95660
Teléfono: 916-332-4777 ♦ Fax: 916-332-8325
www.stlawrencenh.org

202__ - 202__
CONFIRMACIÓN

LEA CUIDADOSAMENTE LO SIGUIENTE, ANTES DE REGISTRAR A SU HIJO/A (S) EN EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA DE LA IGLESIA SAN LORENZO



No registre a su hijo/a si no está 100% comprometido con la educación religiosa para su hijo/a. Esto significa que se asegurará de que los Programas de Educación Religiosa se mantendrán en primera prioridad en sus vidas.

Entendemos que las actividades académicas, físicas y extracurriculares de su hijo son una parte importante de su educación; sin embargo, creemos que su educación religiosa también es muy importante. Esto es especialmente cierto si un niño está inscrito en el programa para recibir un sacramento como la Confirmación. Es esencial que los estudiantes asistan a todas las clases para estar preparados para recibir sus sacramentos. Hable con los maestros y/o entrenadores deportivos de su hijo para que los horarios no entren en conflicto con las clases de educación religiosa **ANTES** de inscribir a su hijo en nuestro programa.

Como padre, debe asegurarse de que **ninguna otra actividad** (escolar, deportiva o citas médicas) entre en conflicto con las clases de educación religiosa. Si su hijo estará inscrito en nuestras sesiones de martes o jueves, entonces estas tardes deben reservarse para clases de educación religiosa. Si cree que no puede cumplir con este compromiso, **NO** inscriba a su hijo en el programa en este momento ya que no otorgaremos permisos especiales para ninguna otra actividad extracurricular.

Si está de acuerdo y comprometido con la educación religiosa de su hijo, firme a continuación:

Firma del Padre o Madre: _____

Fecha: _____



Saint
LAWRENCE
— THE MARTYR

4325 Don Julio Blvd., North Highlands, CA 95660
Teléfono: 916-332-4777 ♦ Fax: 916-332-8325
www.stlawrencenh.org

Educación Religiosa

Memorando de Entendimiento

Lea atentamente:

Padres de Familia,

Durante el año escolar, el catequista de su hijo/hija estará monitoreando el comportamiento y compromiso de los participantes durante las sesiones de formación.

Su hijo/hija debe comprometerse con el programa, llegar a tiempo a clase, no faltar más de tres veces en el año, estudiar, participar, entregar el trabajo de clase o la tarea y aprobar el examen final.

Tener demasiadas ausencias, no participar y no entregar todo el trabajo de clase o la tarea nos mostrará que no hay compromiso para la formación sacramental. Si ocurre este comportamiento, su hijo/hija no será elegible para ser transferido al segundo año de formación sacramental.

Si su hijo/hija realmente quiere recibir formación sacramental, necesita, con su apoyo, comprometerse completamente y mostrarnos el deseo de recibir el sacramento.

Si usted y su hijo no están de acuerdo con nuestros requisitos y procedimientos, al final del año escolar le redactaremos una carta de recomendación para inscribirse al primer año de preparación sacramental en otra parroquia dentro de la Diócesis de Sacramento. Esta carta se enviará directamente a la parroquia de su elección.

Si está de acuerdo y está comprometido con la educación religiosa de su hijo, firme a continuación:

Firma de los padres de familia: _____

Fecha: _____