

Santa Maria de la Asuncion
Religious Education Registration
 1505 W. White Pine Canyon Road, Park City, UT 84060
 435-649-9676

Registration Year 2010-2011

Fecha Recibido _____

Información Recibida:

Español ___ Inglés ___

Apellido _____

Dirección _____

Ciudad, Estado,
Código Postal _____

Estado civil de los papas:

casado ___

separado ___

divorciado ___ Guardián legal, si es diferente al de arriba: _____

Teléfono de Casa: _____

Teléfono de Emergencia _____

Celular de Mamá: _____ Trabajo: _____

Celular de Papá: _____ Trabajo: _____

Nombre de la Mama: _____

Apellido de Soltera de Mamá: _____

Religión de Mamá: _____

Nombre de Papá: _____

Religión de Papá: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de Niño(a) Edad / Fecha de Nacimiento Sexo Grado Escuela donde estudia 2010-2011

Marque los Sacramentos recibidos: **Bautismo** **Eucaristía** **Reconciliación** **Confirmación**

_____ _____ _____ _____

Necesidades especiales: medicinas, alergias, asma, incapacidades, incapacidades físicas: _____

Nombre de Niño(a) Edad / Fecha de Nacimiento Sexo Grado Escuela donde estudia 2010-2011

Marque los Sacramentos recibidos: **Bautismo** **Eucaristía** **Reconciliación** **Confirmación**

_____ _____ _____ _____

Necesidades especiales: medicinas, alergias, asma, incapacidades, incapacidades físicas: _____

Nombre de Niño(a) Edad / Fecha de Nacimiento Sexo Grado Escuela donde estudia 2010-2011

Marque los Sacramentos recibidos: **Bautismo** **Eucaristía** **Reconciliación** **Confirmación**

_____ _____ _____ _____

Necesidades especiales: medicinas, alergias, asma, incapacidades, incapacidades físicas: _____

Nombre de Niño(a) Edad / Fecha de Nacimiento Sexo Grado Escuela donde estudia 2010-2011

Marque los Sacramentos recibidos: **Bautismo** **Eucaristía** **Reconciliación** **Confirmación**

_____ _____ _____ _____

Necesidades especiales: medicinas, alergias, asma, incapacidades, incapacidades físicas: _____

Ve a atras para tiempos de clase, información para voluntarios, costo y cuotas.

NOTA: En el momento de registrar a su(s) hijo(s) en la oficina por. Favor traer el Certificado de Bautismo del niño(a) para nuestros archivos. Gracias.

Total que debe: \$ _____ Total Pagado: \$ _____ Frima: _____

***** **INFORMACION PARA SER VOLUNTARIO** *****

*Se requiere que cada familia voluntaria de cualquier manera
Por favor indique cómo quisiera servir:*

Nombre _____ Por favor Cheque:

Estoy interesado en ser catequista. **Entrenamiento Necesario.** Si _____ NO _____ Quizás _____

Si "SI" o "Quizás" Estoy interesado en enseñar:

Kindergarten _____ 1st Grado _____ 2nd Grado _____

3rd Grado _____ 4th Grado _____ 5th Grado _____

Quisiera enseñar: Lunes a las 4:15pm _____ Lunes a las 6:00pm _____ Miércoles a las 6:00pm _____

Quisiera enseñar: Domingo 4:00pm - 5:15 pm - 6th Grado _____ 7th Grado _____ 1 año Confirmación _____

Quisiera enseñar: Clases de Confirmación _____ (8 a 10 sesiones, aprox. Cada mes Domingo 6:30pm - 8:45pm)

Quisiera trabajar en la oficina: Lunes a las 4:15 pm _____ Lunes a las 6:00 pm _____ Miércoles a las 6:00 pm _____

Puedo ser sustituto/a: Durante el tiempo de la clase de mis niños _____ Cualquier tiempo _____

Puedo ser ayudante de maestro/a: Durante el tiempo de la clase de mis niños _____ Grado _____

Puedo ser niñera en el centro parroquial para catequistas que están enseñando. Indique su preferencia:

Domingo a las 4:00 a 5:15pm _____ Lunes a las 4:15 a 5:30pm _____

Lunes a las 6:00 a 7:15pm _____ Miércoles a las 6:00 a 7:15pm _____

Puedo voluntar para eventos especiales _____

TIEMPOS DE CLASE PARA EDUCACION RELIGIOSA

1) Kindergarten a 5^{to} Grado. *Por favor Indique una opción 1^{ra}, 2^{da} y 3^{er}.* Clases serán limitadas a 12 estudiantes. Clases serán llenadas primero por la fecha en que se recibirá el registro.

Lunes 4:15pm - 5:30pm _____ O Lunes 6:00pm - 7:15pm _____ O Miércoles 6:00pm - 7:15pm _____

2) Estudiantes de middle school: 6th y 7th, 1 año clases de Confirmación - clase mezclada por grados 8⁻¹²:

Domingo 4:00pm - 5:15pm _____

3) Clases de Confirmación: Estudiantes Grado 9-12 (Debe haber atendido a la preparación del 1 año)

Cada Domingo aproximadamente cada mes 5:30pm - 8:45pm _____

(Horario mensual será anunciado Septiembre 1, 2008. Candidatos deben atender la misa de Domingo a las 5:30pm)

4) Sacramentos Especial: (Debe ser aprobado por la directora de Educación Religiosa)

Lunes 6:00pm-7:15pm _____ Miércoles 6:00pm -7:15pm _____

COLEGIATURA

(Kindergarten hasta 1 año Preparación de Confirmación)

Tarifa Para Registración Tempranas si pagado antes de Agosto 1, 2010

\$50.00 por niño si pagado antes de Agosto 1, 2010 _____ pago incluido

\$120.00 por familia (3 niños o mas)

Tarifa regular si pagado después de Agosto 1, 2010:

\$55.00 por niño _____ Pago incluido

\$130.00 por familia (3 niños o mas) _____ Parara antes de Octubre 1, 2010

COLEGIATURA DE SACRAMENT

Primera Comunión \$35.00 (además de la cuota- incluye la reconciliación y costo de los materiales de eucaristía)

Confirmación \$70.00 (no cuota necesario)

OTRA INFORMACION PERTINENTE

¿Quién puede recoger a su niño? Apellido: _____

¿Hay algún amigo en particular quien su hijo/a quisiera estar con en la clase?

Si "SI", por favor indica aquí: _____