

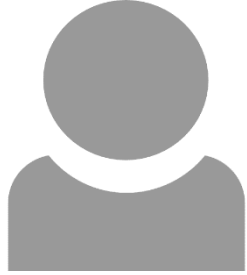
ST. ROSE of LIMA
 CATHOLIC COMMUNITY
 3600 BRINKMAN | HOUSTON, TX 77018 |
 713.692.9123

**Forma de Registro
 debe ser completado y
 presentado con el pago.**

UTILIZA UNA FORMA POR NIÑO

Fecha: _____ / _____ / _____

2015-2016 Forma de Registro para la Programa de Educación Religiosa

Foto de su hijo va aquí 	PRIMARIA	SECUNDARIA
	Grado Corriente (Por favor marque uno) <input type="checkbox"/> Pre-K-5 ° grado -Ingles <input type="checkbox"/> Pre-K- 5 ° grado 10:30am español <input type="checkbox"/> Catecismo en Oak Forest (Pre-K-5 ° grado -Ingles) <input type="checkbox"/> Catecismo en Garden Oaks (Pre-K-5 ° grado -Ingles)	Grado Corriente (Por favor marque uno) <input type="checkbox"/> Grados 6, 7, 8 <input type="checkbox"/> Confirmación I <input type="checkbox"/> Confirmación II*** ***Debe haber asistido en Conf. I o escuela catolica antes de asistir

Información del estudiante:

ID# (para uso de la oficina): _____

Nombre: _____

Primer

M.I.

*Apellido

*Mismo de acto de nacimiento

Estudiante vive con: Padres Padre Madre Guardián

Nombre de Padres o Guardián: _____

Dirección: _____

Código: _____

Teléfono: (casa) _____ (celular) _____

¿Podemos enviar mensajes de texto? Sí No

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Ciudad/Estado de nacimiento: _____

Escuela: _____ **Grado:** _____ Niño Niña

¿Su niño/a fue bautizado? Sí No **Parroquia** _____

¿Ha hecho su niño/a Primer Eucaristía? Sí No

¿Tiene su niño/a su Confirmación? Sí No

¿Participo en clases de doctrina por todo el año pasado? Sí No **¿Dónde?** _____

¿Tiene su hijo alguna alergia? Sí No Por Favor Liste: _____

¿Tiene su hijo alguna condición médica? Sí No Por Favor Liste: _____

(Vea al otro lado, por favor)



ES NECESARIO QUE PADRE O GUARDIAN ESCRIBE SU FIRMA

Firmando este forma, usted está de acuerdo con las reglas y las pautas para el programa de CCE tal como se ha planteado en la guía de CCE. Usted ha llenado esta forma con la información complete y verdadera. Si hubiese cualquier cambio a través del año, usted está de acuerdo en notificar a la oficina de CCE. En orden para su hijo/a recibir sus sacramentos, son requeridos una copia de acto de bautismo antes de **31 octubre 2015**. Todos los formularios de inscripción deben ser sometidos con la cuota de inscripción necesaria, a menos que otros arreglos hayan sido hechos.

_____ / ____ / _____
Firma de padre o guardián *Fecha*

LANZAMIENTO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Arquidiócesis de Galveston-Houston Parroquia de Santa Rosa de Lima
 1700 San Jacinto 3600 Brinkman RD
 Houston, Texas 77002 Houston, Texas 77018

Por la presente conceder permiso a la oficina de educación religiosa de Santa Rosa de Lima, para permitir que mi hijo (enumerado en la parte frontal de este formulario), para ser fotografiado, entrevistados, o las imágenes de mi hijo ha registrado en el sitio web de la parroquia.

Es mi entendimiento que esta entrevista/fotografía/imágenes o partes de ellos, se utilizará para la vista del público. Estoy de acuerdo en participar en este proyecto sin remuneración financiera, y tengo entendido que esto libera de la iglesia Santa Rosa de Lima y la Arquidiócesis de Galveston-Houston de cualquier reclamación futura, así como de cualquier responsabilidad derivados de la utilización de fotografiar dichos, entrevista, imágenes.

_____ / ____ / _____
Firma de padre o guardián *Fecha*

PARA USO DE LA OFICINA :

Person Accepting Registration: _____ Date: _____

Class Enrolled:

_____ Pre-K - 5 th English	_____ Y.R.C.I.A.
_____ Grades 6,7,8	_____ FR/FC
_____ Pre-K -5th 10:30a.m.	_____ FR/FC St. Rose School
_____ Oak Forest	_____ Confirmation I
_____ GOMM	_____ Confirmation II

Baptism Certificate Received: _____ Date: _____

Honorarios:

_____ Pre-K - 5th **\$45.00** por cada niño
 _____ Grados 6, 7,8 **\$50.00** por cada niño
 _____ Primer Reconciliación y Primer Eucaristía: **\$40.00** por cada niño
 _____ Confirmación I **\$75.00** por cada niño
 _____ Confirmación II **\$235.00** por cada niño

STUDENT FEES:

General Fee for this student: \$ _____
 Additional Fees for this student: \$ _____
Total Fees for this student: \$ _____

PAYMENTS:

_____ Check here when student tuition is fully paid.

Notas: _____

