

**HOJA DE REGISTRO 2013-2014 EDUCACIÓN RELIGIOSA
PARROQUIA DE STA RITA 770 W. OLD INDIAN TRAIL, AURORA, IL 60506 630-892-9707**

Apellido _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad y Código Postal _____

Correo Electrónico _____

Padre _____ Celular _____
(Apellido, Nombre)

Mother _____ Celular _____
(Apellido, Nombre y Apellido de Soltera)

Contacto en caso de Emergencia _____ Teléfono _____
(Nombre, Apellido)

Niño vive con (circule uno) Ambos Padres Madre Padre Otro
Si no es Padre de los niños, ¿es el guardián legal? YES NO *(Necesitamos comprobante)*

Número Total de niños a
Registrar: _____

Nuestra familia se registra:

_____ Domingo en la Mañana
Inglés
(9:00 a 10:05)
*(Pre kínder hasta Octavo Grado,
y Preparación Sacramental)*

_____ Domingo en la Mañana
Español
(10:45 a 10:05)
*(Pre kínder hasta Sexto Grado,
y Preparación Sacramental)*

CUOTA PARA LAS CLASES

Registraciones recibidas antes del 1 de Septiembre 2013:

1 niño:	\$125.00
2 niños:	\$175.00
3 o más niños:	\$200.00

Recibidas entre el 1 de Septiembre y el primer día de clase:

1 niño:	\$135.00
2 niños:	\$185.00
3 o más niños:	\$225.00

Recibidas después del 1er día de clases el 13 de Octubre:

1 niño:	\$150.00
2 niños:	\$205.00
3 o más niños:	\$235.00

**No se aceptaran registraciones después del domingo, 13 de Octubre 2013. Familias con balance, deben hablarle a Rae Eigenhauser antes de registra a su familia o su registración para este año será aceptada.*

Uso oficial:

Cantidad de pago: _____

Fecha de pago: _____

Número de Cheque: _____

1ra Communion: _____

Nota

- Si en este año su niño va recibir la Primera Comunión (Sacramentos de Reconciliación y Primera Comunión) copia del Acta de Bautismo **DEBE ESTAR** junto con esta hoja.

Primer Estudiante

Nombre _____

(Apellido, Nombre, 2do Nombre)

Masculino____ Femenino____ Grado en Septiembre_____

Fecha de Nacimiento_____ Lugar_____

¿El año pasado su niño vino al programa de Educación Relg.?

____ Si, en la parroquia de Sta. Rita

____ Si, en otro lugar _____

____ No (Nombre de la Parroquia)

Sacramentos

Bautismo_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Primera Reconciliación_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Primera Sagrada Comunión_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Confirmación_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Necesidades Especiales_____

Segundo Estudiante

Nombre _____

(Apellido, Nombre, 2do Nombre)

Masculino____ Femenino____ Grado en Septiembre_____

Fecha de Nacimiento_____ Lugar_____

¿El año pasado su niño vino al programa de Educación Relg.?

____ Si, en la parroquia de Sta. Rita

____ Si, en otro lugar _____

____ No (Nombre de la Parroquia)

Sacramentos

Bautismo_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Primera Reconciliación_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Primera Sagrada Comunión_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Confirmación_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Necesidades Especiales_____

Tercer Estudiante

Nombre _____

(Apellido, Nombre, 2do Nombre)

Masculino____ Femenino____ Grado en Septiembre_____

Fecha de Nacimiento_____ Lugar_____

¿El año pasado su niño vino al programa de Educación Relg.?

____ Si, en la parroquia de Sta. Rita

____ Si, en otro lugar _____

____ No (Nombre de la Parroquia)

Sacramentos

Bautismo_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Primera Reconciliación_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Primera Sagrada Comunión_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Confirmación_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Necesidades Especiales_____

Cuarto Estudiante

Nombre _____

(Apellido, Nombre, 2do Nombre)

Masculino____ Femenino____ Grado en Septiembre_____

Fecha de Nacimiento_____ Lugar_____

¿El año pasado su niño vino al programa de Educación Relg.?

____ Si, en la parroquia de Sta. Rita

____ Si, en otro lugar _____

____ No (Nombre de la Parroquia)

Sacramentos

Bautismo_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Primera Reconciliación_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Primera Sagrada Comunión_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Confirmación_____

(Aproximadamente fecha, ciudad, parroquia)

Necesidades Especiales_____