

St Pius X
Registración de la Oficina de Catequesis
 2621 Highway 20 SE, Conyers, GA 30013-2424 (770) 929-1017

Apellido de la Familia: _____ Fecha: _____
 Nombre del Padre: _____ Teléfono de la Casa: _____
 Nombre de la Madre: _____ Trabajo ó Celular: Mamá _____ Papá _____
 Apellido de soltera: _____ Contacto de Emergencia: _____
 Guardián legal, si es diferente al de arriba: _____ Correo electrónico: _____
 Dirección de la Casa: _____
 ¿Ambos padres Católicos? Sí _____ No _____

Niño	Fecha de nacimiento	Sexo	Grado	Sesión	Salón	Clasé
------	---------------------	------	-------	--------	-------	-------

Sacramento y Fecha:	Bautizo	¿Catolico?	Eucaristía	Penitencia	Confirmación
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Necesidades Especiales: médicas, de aprendizaje, físicas: _____

Niño	Fecha de nacimiento	Sexo	Grado	Sesión	Salón	Programa Sacramental
------	---------------------	------	-------	--------	-------	----------------------

Sacramento y Fecha:	Bautizo	¿Catolico?	Eucaristía	Penitencia	Confirmación
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Necesidades Especiales: médicas, de aprendizaje, físicas: _____

Niño	Fecha de nacimiento	Sexo	Grado	Sesión	Salón	Programa Sacramental
------	---------------------	------	-------	--------	-------	----------------------

Sacramento y Fecha:	Bautizo	¿Catolico?	Eucaristía	Penitencia	Confirmación
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Necesidades Especiales: médicas, de aprendizaje, físicas: _____

Niño	Fecha de nacimiento	Sexo	Grado	Sesión	Salón	Programa Sacramental
------	---------------------	------	-------	--------	-------	----------------------

Sacramento y Fecha:	Bautizo	¿Catolico?	Eucaristía	Penitencia	Confirmación
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Necesidades Especiales: médicas, de aprendizaje, físicas: _____

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: \$ _____ Firma: _____

Descargo Media

Sí _____

No _____

Se otorga un permiso para que la foto de su (s) hijo (s) sea usada en publicaciones de la Parroquia o de la Arquidiócesis

Descargo Médico

Sí _____

No _____

Si no podemos contactar a uno de los padres o guardianes legales, se nos otorga el permiso para buscar atención medica si fuese necesario

St. Pius X presentará un programa de prevención de abuso sexual, el programa **Seguridad en el Contacto, a nuestros estudiantes**. Este programa está patrocinado por la Arquidiócesis de Atlanta y es parte de nuestra tarea continua de crear y mantener un entorno seguro para los niños y la juventud y proteger a todos los niños del abuso sexual. La lección programada se ofrece a todos los estudiantes de grados Kindergarten—12. Como padre, usted tiene el derecho a determinar si su hijo(a) participa en esta actividad. Lo invitamos a leer la “descripción general” y el “plan de la lección” para que usted conozca la naturaleza del programa *VIRTUS Protegiendo los Niños de Dios* disponibles en <http://archatl.com/es/ministerios-y-servicios/ambiente-seguro/grados-k-12/planes-de-seguros-de-la-leccion-medio-ambiente/> y escriba la contraseña **Virtus**.

Marque todo lo que corresponda:

- Por el presente otorgo mi autorización para que mi hijo(a), _____, asista al entrenamiento descrito en esta notificación.
- No otorgo autorización para que mi hijo(a), _____, asista al entrenamiento descrito en esta notificación. Sin embargo, al entregar este formulario al maestro de mi hijo, entiendo que deberé certificar que he proporcionado dicho entrenamiento a mi hijo dentro de la familia.
- Permitiré que la Arquidiócesis conduzca este entrenamiento. Siendo que yo soy el principal educador de mi hijo, asistiré con mi hijo a la presentación cuando sea llevada a cabo.
- Solicito revisar el material impreso antes de permitir que mi hijo asista al entrenamiento descrito en esta notificación. Informaré por escrito en caso de que mi hijo no asista al entrenamiento luego de que yo haya revisado el material. Revisare el material por medio del internet en <http://archatl.com/es/ministerios-y-servicios/ambiente-seguro/grados-k-12/planes-de-seguros-de-la-leccion-medio-ambiente/> y escriba la contraseña **Virtus**.

Nombre del Padre o Madre _____

Firma del Padre o Madre _____

Fecha: _____

COSTOS-Todos los balances del año escolar 2017-2018 deben ser pagados en su totalidad antes del nuevo año escolar. Un depósito para el año (2018-2019) debe ser pagado al momento de la inscripción, y los saldos deben ser pagados en su totalidad el 1 de enero de 2019. **Efectivo, Cheque o con Tarjeta de Credito.**

Número de Estudiantes	Costo de Registración ANTES del 20 de Agosto, 2018	Costo de Registración DESPUES del 20 de Agosto, 2018	Costo Preparación Sacramental (Primera Eucaristía y Confirmación)
1 Estudiante	\$75.00	\$90.00	\$35.00 por estudiante
2 Estudiantes	\$125.00	\$140.00	\$35.00 por estudiante
3+ Estudiantes	\$175.00	\$190.00	\$35.00 por estudiante

Preferencia de Pagos

- Hare hoy el pago total
- Haré un pago inicial del 50% requerido al momento de la registración. Todos los saldos se deben pagar en su totalidad el 1 de enero de 2019.
- Utilizaré “registrar en línea” como opción para hacer mi pago.
- Ayudaré en el Programa de Formacion de Fe por un año para ser legible de recibir el descuento de \$30 por estudiante
- Quiero beca parcial. Se requiere un format separado. **Basado en la aprobación del Párroco.**

Entiendo que soy responsable por el pago de estos honorarios a menos que notifique a la oficina de Educación Religiosa por escrito de mi decisión de retirar a mi hijo (s) de la clase.

Uso del Personal

Matricula:		
Costos por Sacramento		
Recargos por demora		
Descuento Catequista		
Deposito/Pago:		
BALANCE		

Firma: _____