



# Iglesia Católica de San Felipe el Apóstol

## Inscripción de Clases Religiosas Y Sacramentales

### 2023-2024



*Adjunte una copia del Certificado de nacimiento y del Certificado de bautismo del niño (si no se bautizó en San Felipe el Apóstol).*

#### Información de Estudiante:

Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad (De 8/1/23): \_\_\_\_\_

Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Grado Asistiendo Otoño 2023: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

**Sufijo:** \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Lugar de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

Sexo:            Nino            Nina

**Teléfono de Casa:** \_\_\_\_\_

**Dirección de Casa:** \_\_\_\_\_

**Ciudad, Estado, Código Postal:** \_\_\_\_\_

**Correo Electronico:** \_\_\_\_\_

**Parroquia donde son Miembros:** \_\_\_\_\_

#### Grado de Educación Religiosa que el estudiante ha completado (circule cada uno):

K    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11

#### Información de Familia:

##### Padre/Guardián/Padraastro (circule uno)

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Numero de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_

##### Madre / Tutor / Madrastra (circule uno)

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Numero de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_

**Estado Civil:**            **Casado**            **Separado**            **Divorciado**            **Viudo**

**El estudiante reside con:**    **Ambos Padres**    **Madre**    **Padre**    **Guardián**

¿Miembros de la familia en RICA (Rito de Iniciación Cristiana de Adultos)?            Sí            No

En caso sí, nombre y relación: \_\_\_\_\_

**Sacramentos Recibidos:**

**Por favor circule uno:**    Bautismo Católico            Bautismo Protestante            No Bautizo

**Bautismo:** Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre de la Iglesia, Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_

**Primero Comunión:** Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre de la Iglesia, Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_

**Confirmación:** Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre de la Iglesia, Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_

**Sacramentos Necesarios:**

Deseo que mi hijo/a reciba los sacramentos de: (marque todos los que correspondan)

\_\_\_\_\_ Bautismo    \_\_\_\_\_ Primera Reconciliación    \_\_\_\_\_ Primera Eucaristía    \_\_\_\_\_ Confirmación

***La preparación sacramental es un proceso de dos años. Cada niño debe haber sido matriculado en una escuela católica o inscrito en el programa de PRE el año pasado para recibir un sacramento este año.***

**Información de Salud:**

¿Tiene el estudiante alguna condición de salud o tiene necesidades especiales?    SÍ    NO  
En caso afirmativo, explíquelo por favor: \_\_\_\_\_

¿Está el estudiante tomando algún medicamento? En caso afirmativo, indique: \_\_\_\_\_

¿El alumno es alérgico a ALIMENTOS o MEDICAMENTOS?    SÍ    NO    En caso afirmativo, especifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Autorizo al personal de San Felipe a convocar tratamiento médico de emergencia en caso de que mi hijo (hijos) se enferme o lesione gravemente, y libero al personal de San Felipe y a la diócesis de Memphis de toda responsabilidad y renuncio a cualquier reclamo contra con respecto a cualquier accidente o lesión al participar en cualquier actividad de un programa de San Felipe el Apóstol.
- Mi firma le da permiso a la Iglesia de San Felipe el Apóstol para fotografiar o grabar a mi hijo en las clases de PRE de San Felipe o cualquier actividad de PRE. Esta foto puede publicarse en el periódico, el sitio web de la iglesia o el boletín semanal. \* (Si no, adjunte su rechazo por escrito).
- El Programa *Virtus: Protegiendo a los Hijos de Dios* para niños se presentará en el Programa de Educación Religiosa cada año. Este programa es una implementación de la Carta para la Protección de Niños y Jóvenes adoptada en 2002 por los Obispos de nuestra nación. Nota: Cualquier padre puede "optar por no participar" del Programa *Virtus: Protegiendo a los Hijos de Dios* para niños, excluyendo a su hijo de esta presentación. Para optar por no participar, comuníquese con la Oficina de Educación Religiosa.

**Firma del Padre / Guardián:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**\*\* Solo para Oficina \*\***

**Fecha de Pago:** \_\_\_\_\_ **Cantidad Pagada:** \_\_\_\_\_ **Efectivo** \_\_\_\_\_ **Cheque** \_\_\_\_\_