

INSCRIPCION DE FORMACION DE FE 2017-2018

Por favor complete este formulario, escriba claramente en letra de imprenta, devuélvalo con el pago a:

ST. GABRIEL CATHOLIC CHURCH,
3016 PROVIDENCE RD., CHARLOTTE, NC 28211
Attn: Faith Formation

LA REGISTRACION ABIERTA FUE DEL 26 DE MARZO AL 15 DE JUNIO DEL 2017. **TODAS AQUELLAS REGISTRACIONES RECIBIDAS DESPUES DEL 15 DE JUNIO, PAGARAN UNA MULTA DE \$20 POR ESTUDIANTE.**

- La matrícula es \$75 por estudiante para los grados K-8, clase de Preparación Sacramental & clase de adolescentes; La minuta máxima por familia independientemente del número de niños es \$150 por familia. EL PAGO HA DE ENTREGARSE AL MATRICULARSE. **DEBIDO A LA GRAN DEMANDA, LOS FORMULARIOS INCOMPLETOS & SIN PAGO NO SERAN PROCESADOS. TODAS LAS CLASES SE LLENAN EN ORDEN DE MATRICULACION Y ESTAN SUJETAS A LA DISPONIBILIDAD DE PROFESORES VOLUNTARIOS.**
- La matrícula para la clase de PRIMERA RECONCILIACION & COMUNION y CONFIRMACION son diferentes y requiere un formulario adicional.
- Los hijos de catequistas y asistentes no pagan la matrícula. Si está interesado en ser voluntario por favor indíquelo abajo.
- Matrícula reducida o eliminación de cargos por dificultades económicas se evaluarán caso por caso. Por favor comuníquese con la oficina de Formación de Fe para más información, 704-362-5047 ext. 228 para K-3° o ext. 219 para 4-8°.

INFORMATION DEL ESTUDIANTE

Apellidos del Estudiante: _____ Primer Nombre: _____

Apodo: _____ Genero: M o F Fecha de nacimiento: ____/____/____

Escuela que Asistirá en 2017-18: _____ Grado (Sept. 2017) ____ (Niños en Kindergarten han de tener 5 años el 8/31/17)

¿Asistió su hijo a clases de Formación de Fe en 2016-17? (Rodee uno) Si o No Si así fue, ¿dónde? _____

¿Ha RECIVIDO su hijo algunos de estos sacramentos? (Rodee cada uno) Bautismo S o N Reconciliación S o N Comunión S o N

Dirección del estudiante: _____ Apt. #: _____

Ciudad/ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico primario: _____

Telf. Casa: _____ Telef. Celular: _____

Alergias, problemas de aprendizaje, cualquier asunto médico, por favor explique: _____

INFORMACION FAMILIAR

Nombre completo de la madre: _____

Dirección de la madre (si es diferente del niño): _____

Nombre Completo del padre: _____

Dirección del padre (si es diferente del niño): _____

¿Esta su familia inscrita en la parroquia de San Gabriel? (Rodee uno) S o N If so, envelope #? _____

Nombre(s) y grado(s) de los hermanos inscritos en el programa de Catecismo: _____

INFORMACION DE HORARIOS

Por favor indique su Preferencia (Marque 1, 2 & 3):

_____ Dom. 1:45-3:00 pm (K-8)

_____ Dom. 3:30-4:45 pm (K-8)

_____ Dom. 6:30-7:45 pm (K-8) _____ Prepa. Sacramental (4-8)

_____ Mier. 6:30-7:30 pm (K-8) _____ Prepa. Sacramental (4-8)

Las clases de Preparación Sacramental son para niños de 4° a 8° grados que aún no han recibido sacramentos, PERO que si han cursado UN año de Formación de Fe el curso pasado. Se prepararán para recibir la Primera Reconciliación y la Primera Comunión

¿Está interesado en servir como CATEQUISTA/ASISTENTE DE CATEQUISTA? ¿Si es así, en qué grado? _____

TODAS LAS CLASES SE LLENAN POR ORDEN DE INSCRIPCION Y ESTAN SUJETAS A LA DISPONIBILIDAD DE CATEQUISTAS.

For office use only

Date rec'd.

Total amt. due

Total amt. paid

Check #