

APELLIDO DE FAMILIA: _____



Pastorado de San Miguel Arcángel, Iglesia de la Anunciación, San Clemente Mary Hofbauer Oportunidades de Formación en la Fe para los niños 2022-2023 Grados K-8 (CFF) G.I.F.T (Familia)

POR FAVOR ESTE SEGURO DE COMPLETAR TODA LA INFORMACION SOLICITADA POR AMBOS LADOS DE ESTE FORMULARIO
¡FIRME Y PONGA LA FECHA A UN LADO ANTES DE RETORNAR ESTE FORMULARIO!

NOTA: LLENAR ESTE FORMULARIO **NO SIGNIFICA** QUE USTED HA REGISTRADO A SU HIJO(A) PARA UNA PREPARACION SACRAMENTAL

| | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Nombre de Familia | Madre/Guardian Primer Nombre | # Celular de la Madre | # Trabajo de la Madre | Correo electrónico de la Madre |
| Niños que viven con: circule uno Ambos Padres Mamá Papá Guardianes | Padre/Guardian Primer Nombre | # Celular del Padre | # Trabajo de la Madre | Correo electrónico del Padre |
| Dirección - calle | | Ciudad, Estado | Código Postal | # de teléfono de la casa |

**SOLO USO
DE LA OFICINA**

DATE: _____

AMT. _____

CK.# _____

BY: _____

Subsidy: _____

Total: _____

Por favor elija las clases a las que desea atender

_____ Domingo, San Miguel Arcángel (Gr. K-8) 9 a.m. _____ Jueves, San Clemente Mary Hofbauer (Gr. K-8) 6:30 p.m.

_____ G.I.F.T. 6:30 p.m. (La Formación en la Fe familiar es el 1er martes de cada mes).

Elija la sesión que mejor se acomode a las necesidades de su familia.

Nosotros somos miembros registrados de la parroquia de _____

Información del Estudiante

| Primer Nombre de los Niños (Use el <u>apellido</u> solo si es diferente al Apellido de Familia) | Genero M/F | FECHA DE NACIMIENTO M/DD/YYYY | Grado al que entra en Sept. | Necesidades Especiales (Alergias a la comida, IEP, Dificultades para leer, etc.) | Chequee los Sacramentos ya recibidos | | |
|--|---------------|--------------------------------------|-----------------------------|---|--------------------------------------|----------------|------------|
| | | | | | Bautismo | Reconciliación | Eucaristía |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |

Por favor lleve la papelería a: MAC Pastorate Oficina de Formación en la Fe, 10 Willow Ave, Baltimore, MD 21206

Matricula: Regístrese y pague la matricula complete antes del 1ro de septiembre y recibe la tarifa reducida.

| # de Niños | Matricula pagada <u>complete al</u> 1ro de Sept. | Parcial o matricula <u>complete pagada después</u> del 1ro de Sept. |
|------------------|---|--|
| Un Niño(a) | \$105.00 | \$130.00 |
| Dos Niños(as) | \$135.00 | \$160.00 |
| Tres o mas Niños | \$165.00 | \$190.00 |

La matrícula ahora se puede pagar con tarjeta de crédito, en el sitio parroquial



<https://www.givecentral.org/location/514/event/15856> for St. Michael's
<https://www.givecentral.org/location/1108/event/15856> for Annunciation
<https://www.givecentral.org/location/483/event/1>

La matrícula puede ahora ser pagada en la página web de la parroquia www.smooverlea.org o por cheque pagado a **la parroquia donde usted va**. Un mínimo del 50% del depósito debe ir acompañado con el formulario de registro. ¡Sin embargo, el pago completo es felizmente aceptado! Por favor no dude en contactar a Nikki Lux si necesita ayuda financiera. El formulario para "Asistencia de Matricula" debe ser llenado y un plan de pago debe ser establecido.

Para registrar a su hijo(a) en el Programa de Formación en la Fe, Yo entiendo que:

- Mi familia debe estar registrada en cualquiera de las Parroquias del Pastorado.
- Como una parte integral de nuestro currículo de la Formación en la Fe, nosotros estamos *ofreciendo Catequesis para la Vida Familiar*. Este programa apropiado para la edad sobre la vida cristiana, la castidad, la formación personal y la capacitación en un entorno seguro, promueve la comunicación entre usted y su hijo. Se le anima a revisar los materiales del programa que se enviarán a casa para los grados Kindergarten hasta el 8vo. Después de examinar el programa, si tiene alguna pregunta o inquietud acerca de que su hijo(a) participe en este programa, comuníquese con *Nikki Lux*, la Directora de Formación en la Fe.
- Las fotos tomadas durante los eventos de Formación en la Fe pueden ser usados para publicación. _____ Si _____ No. (por favor chequee una)
- Por la presente, renuncio y exonera expresamente todas las reclamaciones contra el Arzobispo Católico Romano de Baltimore y sus sucesores, una Corporación única, y cada una de sus organizaciones afiliadas, parroquias, empleados, oficiales, voluntarios, y aseguradores (colectivamente, la "Arquidiócesis"); en la mayor medida que permita la ley de cualquier responsabilidad, reclamaciones, demandas y causas de acción, incluyendo reclamos de negligencia, que surjan de o estén relacionados con daños o lesiones sufridos, o que surjan de la participación de mi hijo(a) en el Programa de Formación de Fe (el "Programa"). Con mi firma abajo, reconozco que la participación de mi hijo(a) en el Programa involucra el riesgo de lesiones menores o graves que pueden resultar de la presencia en un plantel parroquial, las acciones o inacciones de mi hijo(a), las acciones o inacciones de otros, y los riesgos inherentes del Programa. Entiendo y reconozco que el Programa puede implicar riesgo de transmisión de cualquier enfermedad o enfermedad bacteriana o viral, incluyendo la nueva enfermedad de coronavirus del 2019, a mi hijo(a). Entiendo, aprecio y por la presente asumo todos los peligros y riesgos conocidos y desconocidos relacionados con la participación de mi hijo(a) y voluntariamente elijo permitir que mi hijo(a) participe en el Programa.
- En caso de una emergencia de salud o necesidad de atención médica urgente que involucre a mi hijo(a), después de un esfuerzo razonable para contactarme (o si la urgencia de las circunstancias no permite un esfuerzo para contactarme), autorizo y doy mi consentimiento a cualquier cuidado médico que se considere necesario para la salud y seguridad de mi hijo(a).

Con mi firma a continuación, certifico que soy el padre o tutor legal del niño(a) mencionado anteriormente, reconozco que he leído y comprendido los términos anteriores y que estoy renunciando voluntariamente a los derechos legales sustanciales al firmar, y firmar libremente, voluntariamente y de buena voluntad.

Padres/Guardianes Firma _____

Fecha _____