

Forma de registro para el Programa de Fe 2026-2027

Este es un formulario confidencial usado únicamente para fines de planeación y situaciones de emergencia

Padres de escuela católica: NO necesitan inscribir a sus hijos de K-6 en este formulario.

PARTE 1: Registración

<input type="radio"/> Marque aquí si esta es la dirección principal de su hijo. Nombre del Padre: _____ Dirección: _____ Teléfono celular: _____ E-mail: _____ Puede recibir mensajes: Sí No Quieres recibir mensajes en: inglés español	<input type="radio"/> Marque aquí si esta es la dirección principal de su hijo. Nombre de la Madre: _____ Dirección: _____ Teléfono Celular: _____ E-mail: _____ Puede recibir mensajes: Sí No Quieres recibir mensajes en: inglés español
--	--

Nombre del Niño/a _____
Grado del Niño/a (Año Escolar: 2026-27) _____ Fecha de Nacimiento _____ Genero: M F
¿Han sido bautizados? Sí No
¿Han recibido la Primera Comunión? Sí No
¿Han sido confirmados? Sí No
Fecha del bautismo _____ Parroquia del bautismo _____
Ciudad/estado/condado del bautismo _____
Necesidades Especiales/Problemas de Salud/Alergias _____

Nombre del Niño/a _____
Grado del Niño/a (Año Escolar: 2026-27) _____ Fecha de Nacimiento _____ Genero: M F
¿Han sido bautizados? Sí No
¿Han recibido la Primera Comunión? Sí No
¿Han sido confirmados? Sí No
Fecha del bautismo _____ Parroquia del bautismo _____
Ciudad/estado/condado del bautismo _____
Necesidades Especiales/Problemas de Salud/Alergias _____

Nombre del Niño/a _____
Grado del Niño/a (Año Escolar: 2026-27) _____ Fecha de Nacimiento _____ Genero: M F
¿Han sido bautizados? Sí No
¿Han recibido la Primera Comunión? Sí No
¿Han sido confirmados? Sí No
Fecha del bautismo _____ Parroquia del bautismo _____
Ciudad/estado/condado del bautismo _____
Necesidades Especiales/Problemas de Salud/Alergias _____

Nombre del Niño/a _____
Grado del Niño/a (Año Escolar: 2026-27) _____ Fecha de Nacimiento _____ Genero: M F
¿Han sido bautizados? Sí No
¿Han recibido la Primera Comunión? Sí No
¿Han sido confirmados? Sí No
Fecha del bautismo _____ Parroquia del bautismo _____
Ciudad/estado/condado del bautismo _____
Necesidades Especiales/Problemas de Salud/Alergias _____

(sigue)

PARTE 2: Contacto de Emergencia

Yo autorizo a la persona de aquí abajo tomar decisiones en mi nombre si no pueden comunicarse con migo:

nombre: _____ Su relación con el niño?: _____

teléfono celular: (____) _____ teléfono del trabajo: (____) _____

hospital/centro médico: _____ teléfono: (____) _____

PARTE 3: Tarifas

Costo por 1 Niño	\$70	+ \$20 mas por un estudiante de Primera Comunión o Confirmación
Costo por 2 Niños	\$120	+ \$20 mas por un estudiante de Primera Comunión o Confirmación
Costo por 3 Niños	\$150	+ \$20 mas por un estudiante de Primera Comunión o Confirmación
Costo por 4 Niños	\$180	+ \$20 mas por un estudiante de Primera Comunión o Confirmación

El programa de Formación en la Fe siempre necesita algunos padres voluntarios. Si le gustaría ayudar como padre voluntario una vez al mes, con gusto le eximiremos la cuota de inscripción de un hijo a cambio de su ayuda. Si está interesado, por favor comuníquese con la oficina parroquial.

Si es difícil para su familia pagar la cuota de inscripción, por favor comuníquese con la oficina parroquial para conocer las opciones.

PARTE 4: Consentimiento de Videos y Fotografias

A menudo tomamos fotos o videos en eventos y reuniones de Formación en la Fe o del Ministerio Juvenil. Ocasionalmente, nos gustaría usar estas fotografías y videos en el boletín, en pantallas en la iglesia o en otros medios digitales, pero antes de hacerlo, necesitamos su consentimiento por escrito (abajo). Cuando publicamos una foto, nunca mencionamos los nombres de los niños sin consultarle primero. Si tiene alguna inquietud sobre el uso de fotos o videos de su hijo por parte de la iglesia, por favor comuníquese con la oficina parroquial y se eliminarán de inmediato.

Yo, el padre/madre o tutor(a) de estos niños (nombres) _____, SÍ autorizo y doy mi pleno consentimiento, sin limitaciones ni reservas, a las parroquias One In Faith (San Andrés, San Juan, San Miguel, Santa María) para publicar cualquier fotografía o video en el que aparezcan los niños mencionados anteriormente mientras participan en cualquier programa asociado con la Formación en la Fe y/o el Ministerio Juvenil de One In Faith. No habrá ninguna compensación por el uso de cualquier fotografía o video en el momento de la publicación ni en el futuro.

Yo, el padre/madre o tutor(a) de estos niños (nombre/s) _____, NO deseo que la foto de mi hijo(a) sea publicada.

Firma del padre/madre o tutor(a): _____ Nombre en letra de molde: _____ Fecha: _____

¡GRACIAS! Por favor comuníquese con la oficina parroquial si tiene alguna pregunta.

Juliann Heller, coordinadora voluntaria de formación de Fe

Rita Meyer, Asistente de administración de Formación en la Fe

Mark Kociemba, el Coordinador de Formación en la Fe a partir del 1.º de junio

Oficina parroquial de One-in-Faith: 320-256-4207

faithformation@stmarysofmelrose.com

OFFICE USE ONLY:

Date: _____

Initials: _____

Amount: _____

Cash: _____

Check # _____

Other: _____