

Discount!! Register by July 31st and save \$10 total off your family's tuition.
 Register in the month of August and you save \$5 total!

For Office Use: Date form received: _____ Date tuition received: _____ Baptismal Certificates on file for: _____

2014-15

FORMACION EN LA FE FORMULARIO DE INSCRIPCION

S. Iglesia Católica de Joachim, Plainview, MN
 stjochimff@gmail.com

Por favor complete este forma y traiga a la oficina de la iglesia o pongalo en la cesta de colección, el correo electrónico, o mande en el correo a 900 W. Broadway, Plainview, MN 55964.

El apellido del niño: _____

1st El padre y/o el guardián dirigen _____

2nd El padre y/o el guardián dirigen _____

Los niños viven con: La madre y Engendra _____ Madre _____ Padre _____ Abuelo _____ Otro _____

El número para contactarlos correo y el correo electrónico: _____

Padre

Madre

El nombre: _____

Religion: _____

El correo electronico _____

Celular: _____

Podemos mandar un text? _____

El teléfono del trabajo: _____

El apellido de soltera de la madre (es necesario para registros sacramentales): _____

Podemos mandar un text? _____

Es su familia un miembro de la iglesia de San Joachim? S N ése es el caso lo que parroquia? _____

Estudiante:

El nombre	El nivel de escuela	La fecha del nacimiento	Bautismo? La iglesia?	1 st Reconciliación,	Primera comunión	Confirmación

La información del bautizo es muy importante, necesitamos informar la iglesia del bautizo de todos los sacramentos recibidos mientras un miembro de San Joachim. Hemos preguntado por la información del bautizo por los estudiantes del segundo grado y décimo grado.. Contacte la oficina a 534-3321.

¿Si su niño no ha sido bautizado, desea usted que él/ella para ser bautizada? _____

¿Tiene a un niño en grado 3rd-10th quién no ha hecho Primera Comunión? _____

¿Hay alguna necesidad especial que debemos estar consciente de con sus niño(s)? (Educativo, Físico, Médico, Alergias de Alimento). Sí ___ No ___ Describa brevemente las necesidades especiales: _____

Hay otra persona que podemos contactar en caso de emergencia?

El nombre: _____ Teléfono: _____

El nombre: _____ Teléfono: _____

¿Puede ayudar en cualquiera de estos papeles?

Profesor ___ (Tuition waived) Persona de ayuda ___ (Tuition waived) Profesor extra _____ Cocinera _____

Musica _____

Trabaja de la oficina _____ Musica _____ Actor _____ Proyectos de servicio _____

Otros talentos _____

El equipo de la noche de miércoles por grados 7, 8, 9, 10 _____

Faith Enrichment Events:

Decoraciones _____ La preparación de comida _____ El servicio de comida _____

Otro _____

Voluntarios por: El árbol de Jesse /el verano: Totus Tuus & Cat. Chat/ New programs _____

Construir props _____

El cuidado de niños _____

Tejer de disfraces _____

Limpia _____

Musica _____

Organización _____

Tuition: \$50.00/child or \$110.00/family maximum. Todos los niños pueden participar en el programa de la formación de fe. Por favor indique si necesita ayuda con la tasa: _____