

*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: _____

2023-24

FORMACION EN LA FE FORMULARIO DE INSCRIPCION

S. Iglesia Católica de Joachim, Plainview, MN

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 _____

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

Celular: _____

Podemos mandar un text? _____

Podemos mandar un text? _____

El teléfono del trabajo: _____

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	Bautizado y la iglesia (for 2 nd & 10 th)	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: _____

Tuition: \$50.00/child or \$110.00/family maximum. Además, se debe pagar una tarifa sacramental de \$ 20 por cada niño en 2do y 10mo grado. Todos los niños pueden participar en el programa de la formación de fe. Por favor indique si necesita ayuda con la tasa: _____