

Educación Religiosa de Holy Cross 2011-2012

3175 Hathaway Court, N. E. Atlanta, Georgia 30341
770 939-3501

Registración para Jóvenes de Middle School o High School

Familia debe estar registrada en Holy Cross para inscribir niños en la Educación Religiosa

Correo Electrónico: _____ <input type="checkbox"/> Marque aquí si tiene nuevo correo electrónico Apellido Familiar: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____	Teléfono Casa: _____ Nombre Padre: _____ Religión: _____ Tel. Celular: _____ Nombre Madre: _____ Religión: _____ Tel Celular: _____
---	---

Si tenemos alguna pregunta acerca de esta inscripción, podemos llamar a su teléfono celular? Si No
 Correo electrónico donde quiere recibir información de la Educación Religiosa (**use letra de molde clara**) _____

* Correo electrónico y el boletín es la forma más rápida para enviar información de la Educación Religiosa.

El niño/a vive con: Padre Madre Ambos Otra persona, por favor explique _____

Costo de Inscripción - Cheque o Money Order NO DINERO (Plan de Pago disponible)	
Middle School - EDGE Pagos recibidos antes de Julio 31, 2011 \$50.00 por niño Pagos recibidos después de Agosto 1, 2011 \$60.00 por niño	High School - LIFE TEEN Pagos recibidos antes de Julio 31, 2011 \$75.00 por niño Pagos recibidos después de Agosto 1, 2011 \$ 85.00 por niño

	Niño/a #1	Niño/a #2	Niño/a #3
Nombre y Apellido			
Edad en 9/1/2011			
Grado en Otoño 2011			
Masculino o Femenino (marque uno)	M F	M F	M F
Marque todos los sacramentos que su hijo/a a recibido	<input type="checkbox"/> Bautismo Católico Si no fue Católico, por favor indique denominación _____ <input type="checkbox"/> Reconciliación <input type="checkbox"/> Primera Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación	<input type="checkbox"/> Bautismo Católico Si no fue Católico, por favor indique denominación _____ <input type="checkbox"/> Reconciliación <input type="checkbox"/> Primera Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación	<input type="checkbox"/> Bautismo Católico Si no fue Católico, indique denominación _____ <input type="checkbox"/> Reconciliación <input type="checkbox"/> Primera Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación
Sesión	<input type="checkbox"/> EDGE Middle School Domingos: 3:45—5:15pm <input type="checkbox"/> LIFE TEEN High School Domingos: 6:30 –8:15pm (Cena incluida)	<input type="checkbox"/> EDGE Middle School Domingos: 3:45—5:15pm <input type="checkbox"/> LIFE TEEN High School Domingos: 6:30 –8:15pm (Cena incluida)	<input type="checkbox"/> EDGE Middle School Domingos: 3:45—5:15pm <input type="checkbox"/> LIFE TEEN High School Domingos: 6:30 –8:15pm (Cena incluida)

Para Uso de la Oficina Solamente

CHECK#: _____ Money Order # _____ DATE _____ \$ _____ BY _____

Permiso Médico Anual en Caso de Accidentes

Yo/Nosotros los padres o guardianes legales de 1) _____, 2) _____, 3) _____, menor de edad, por este medio doy mi consentimiento para cualquier examen radiografía, anestesia, diagnóstico médico or quirúrgico, tratamientos o procedimientos y hospitalización que sea aconsejable, recomendado, recetado o sugerido por un médico o cirujano con licencia para practicar en el Estado de Georgia. Entiendo que trataran de contactar a los padres/guardianes legales antes de empezar cualquier tratamiento al paciente, pero no se le negará ningún tratamiento en caso que no puedan contactar a los responsables del menor.

Padres/Guardian Legal: _____ Teléfono de Emergencia: _____
 Médico de la Familia: _____ Teléfono: _____
 Compañía de Seguro Médico: _____
 Número de Póliza: _____ Teléfono: _____
 Preferencia de Hospital: _____

Firma de Padre/Madre o Guardian Legal _____ Fecha: _____

	Niño/a #1	Niño/a #2	Niño/a #3
Nombre:			
Teléfono:			
Fecha de Nacimiento:			
Ultima Vacuna Tétano/Difteria			
Alergias a medicamentos o comidas:			
Necesidades especiales o cualquier otra información pertinente :			

Padres por favor lean y pongan iniciales en las secciones siguientes, luego firme abajo:

_____ Yo/Nosotros, entiendo que mi hijo/a tiene la obligación como todo Católico de asistir a Misa los domingos y Dias de Precepto, y que el programa de Educación Religiosa en Holy Cross está diseñado para promover la participación **en Misa y Educación Religiosa** de toda la familia. **Yo ACEPTO la responsabilidad de traer a mi hijo/a a Misa como un deber sagrado. También entiendo que niños que no participen regularmente en la Misa Dominical no serán admitidos a participar de la Primera Comunión o Confirmación.**

_____ Yo/Nosotros por este medio damos permiso para que se publiquen las fotos (de dos o más personas) que se toman durante los eventos de los jóvenes.

_____ Yo/Nosotros por este medio damos permiso para que mi hijo/a participe en el programa de la Arquidiócesis de Atlanta "Tu Importas." Este programa reafirma el amor de Dios por cada persona y discute como cada uno de nosotros tiene el derecho de ser tratado con respeto por los demás. Entrenamiento sera conducido anualmente para niños en los grados de Kinder, 4o, y 9o y tambien para niños nuevos a las clases de Educacion Religiosa de todos los grados.

Los materiales pueden ser revisados en:

Grados K-3 <http://www.archatl.com/offices/cyp/materials/ColoringBookK-3.pdf>
 Grados 4-8 <http://www.archatl.com/offices/cyp/materials/ActivityBook4-8gr.pdf>
 Grados 9-12 <http://www.archatl.com/offices/cyp/materials/teens.htm>

Firma del Padre/Madre _____

Fecha _____