Sts. Peter & Paul
Catholic Parish

Programa de Educación Religiosa
Inscripción 2025 – 2026

Documentos requeridos en el momento de la inscripción:

- Copia de; Certificado de nacimiento del estudiante:
- Copia del Certificado de Bautismo
- Copia del Certificado de Primera Comunión (solo si solicita Confirmación)
- Carta de transferencia (si el estudiante asistió a clases en otra parroquia)
- Carta de padrino / patrocinador (si el estudiante recibirá Bautismo / Confirmación)
- Matricula

Información del estudiante: Fecha de inscripción: MM/DD/YYYY)

Nombre	Segundo Nombre:	Apellido
Dirección de domicilio:	Ciudad, Estado, Código postal	Género: ☐ Niña: ☐ Niño
Idioma(s):	Fecha de nacimiento: (MM/DD/YYYY):	Lugar de Nacimiento:
Edad a partir del 1 de septiembre del 2025	___ Grado escolar del alumno para el curso 2025-2026	
CONTACTO PRINCIPAL: En caso de emergencia, est será la primera persona con la que intentaremos contactar:		
Nombre del contacto principal::	Teléfono principal (debe poder recibir mensajes de texto:	Correo electrónico principal:

HISTORIA DE LOS SACRAMENTOS:

Sacramento	¿Ha recibido?	Fecha(MM/DD/YYYY)	Parroquia	Dirección	Notas
BAUTISMO	□ SÍ □ NO				¿Fue el niño bautizado en una iglesia católica? ☐ SÍ ☐ NO ☐ No lo sé
PRIMERA COMUNIÓN	☐ SÍ ☐ NO				
CONFIRMACIÓN	□ SÍ □ NO				

INFORMACIÓN DE LA IGLESIA:

¿Es usted miembro registrado en la Parroquia de San Pedro y San Pablo?

□ SÍ
□ NO

Sí es así, ¿recibe nuestros sobres parroquiales?

□ SÍ
□ NO

Si es así, por favor proporcione el Número de Registro Familiar o el Número de Sobre _____

Si no, por favor seleccione una opción de abajo:

□ No, pero estoy interesado en registrarme.
□ No, estoy registrado en (Nombre de la Parroquia):_____

INFORMACIÓN FAMILIAR:

DATOS DE LA MADRE:
Por favor seleccione: ☐ Madre Biológica ☐ Madrastra ☐ **Fallecida**

Nombre:	Segundo nombre:	Apellido:

Dirección: (SÓLO SI ES DIFERENTE A LA DEL NIÑO)

Dirección:	Ciudad, Estado	Código Postal
Teléfono Móvil:	Teléfono de Casa:	Teléfono de Trabajo:

Correo Electrónico:

Religión:

¿Bautizado? ☐ SÍ ☐ NO

¿Primera Comunión? ☐ SÍ ☐ NO

¿Confirmación? ☐ SÍ ☐ NO

Si no ha recibido los sacramentos, ¿le gustaría prepararse para recibirlos? ☐ SÍ ☐ NO

Estado civil de la madre (por favor seleccione)

☐ Casada ☐ Soltera ☐ Divorciada * ☐ Viuda Otro:_____

Matrimonio católico? ☐ SÍ ☐ NO

Si no se casó en una iglesia católica, ¿le gustaría asistir a un programa de preparación matrimonial?
☐ SÍ ☐ NO

* Si está divorciada, ¿le gustaría recibir información sobre una anulación? ☐ SÍ ☐ NO

Información de la parroquia:

¿Le gustaría recibir información sobre grupos o ministerios en nuestra parroquia? ☐ SÍ ☐ NO

Si es así, ¿cuál(es)? _____

¿Con qué frecuencia asiste a la misa dominical?
☐ Siempre ☐ A menudo ☐ A veces ☐ Nunca ☐ Rara vez

INFORMACIÓN DEL PADRE:

Por favor seleccione: ☐ Padre ☐ Padrastro ☐ Fallecido

Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido:

Dirección: (SOLO SI ES DIFERENTE A LA DEL NIÑO)

Dirección:	Ciudad, Estado	Código Postal
Teléfono Móvil:	Teléfono de Casa:	Teléfono de Trabajo:

Correo Electrónico:

Religión:

¿Bautizado? ☐ SÍ ☐ NO

¿Primera Comunión? ☐ SÍ ☐ NO

¿Confirmación? ☐ SÍ ☐ NO

Si no has recibido los sacramentos, ¿te gustaría prepararte para recibirlos? ☐ SÍ ☐ NO

Estado civil del padre (por favor selecciona)

☐ Casado ☐ Soltero ☐ Divorciado* ☐ Viudo Otro:_____

¿Matrimonio Católico? ☐ SÍ ☐ NO

Si no te casaste en una iglesia católica, ¿te gustaría asistir a un programa de preparación matrimonial?
☐ SÍ ☐ NO

* Si estás divorciado, ¿te gustaría obtener información sobre una anulación? ☐ SÍ ☐ NO

Información Parroquial:

¿Le gustaría recibir información sobre Grupos o Ministerios en nuestra Parroquia? ☐ SÍ ☐ NO

Si es así, ¿cuál(es)? _____

¿Con qué frecuencia asiste a la misa dominical?
☐ Siempre ☐ A menudo ☐ A veces ☐ Nunca ☐ Rara vez

Hogar del Niño:

(Por favor seleccione)

El niño vive con ambos padres: ☐ SÍ ☐ NO

Custodia de la madre: ☐ 100% ☐ 50%

Custodia del padre: ☐ 100% ☐ 50%

Otro: _____
_____
_____

Si el niño no vive con ambos padres, ¿el padre que no tiene la custodia tiene permiso para recogerlo?
☐ SÍ ☐ NO

¿Hay algún problema de custodia que debamos conocer?
Si es así, por favor explique a continuación:

_____

_____

_____

Si los padres están separados, divorciados o fallecidos, o el niño vive con alguien que no sean los padres naturales, o si hay otras circunstancias especiales, utilice este espacio para describir cómo esta situación podría afectar las clases de Educación Religiosa.

_____

_____

_____

Inscripción para Hijos de Padres Separados / Divorciados (Solo requerido para niños no bautizados como católicos

★★★ Tenga en cuenta que necesitamos una carta de permiso del padre ausente o para un padre que profesa otra fe que nos permite bautizar al niño ★★★

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A SU HIJO

Lista de personas autorizadas para recoger a su hijo. (El niño solo será entregado a personas autorizadas con identificación adecuada.)

Nombre:_____ Teléfono: _____ Relación: _____

Nombre:_____ Teléfono: _____ Relación: _____

Nombre:_____ Teléfono: _____ Relación: _____

Nombre:_____ Teléfono: _____ Relación: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre:_____ Teléfono: _____ Relación: _____

Nombre:_____ Teléfono: _____ Relación: _____

Nombre:_____ Teléfono: _____ Relación: _____

CONDICIÓN MÉDICA:

Enumere cualquier condición médica o historial médico importante (como alergias, convulsiones) para la cual su hijo necesita medicación y especifique su tipo y frecuencia.

_____

_____

_____

Indique cualquier discapacidad que debamos conocer para proporcionar el mejor entorno de aprendizaje para su hijo.

_____

_____

_____

Consentimiento para Fotografía/Video

Por favor, indique su decisión (Solo 1)

_____ Doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a en vídeo.

_____ No doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a en vídeo.

MATRÍCULA Y CUOTAS:

Necesitamos su colaboración para poder llevar a cabo nuestro programa de Educación Religiosa.

Matrícula: Ciento veinticinco dólares ($125.00) (Solo efectivo, por favor)

Alquiler de toga: Cuarenta y cinco dólares ($45.00) (Solo en efectivo, por favor)

(si recibe la Confirmación y Primera Comunión)

Al firmar a continuación, yo (Nosotros) certifico que toda la información proporcionada en este formulario de registro y pago es verdadera y correcta. Yo (Nosotros) soy el padre/madre o tutor autorizado del niño mencionado anteriormente. Soy (somos) competente(s) para ejecutar este acuerdo.

Nombre de los padres (en letra de imprenta): _____	Firma de los padres: _____	Fecha (MM/DD/AAAA) _____
Nombre de los padres (en letra de imprenta): _____	Firma de los padres: _____	Fecha (MM/DD/AAAA) _____

Si tiene alguna pregunta, por favor contacte a: Liana L. Tommasi, CRE en **ltommasi@stspeter-paul.org. Gracias.**