

## IGLESIA DE THE HOLY CROSS FORMA DE INSCRIPCION 2017-2018

Solo Uso de Oficina

Fecha \_\_\_\_\_

Familia # \_\_\_\_\_

Prog / Clase / Nivel: Sac. \_\_\_\_\_

(Llenar)

### INFORMACION DEL 1er ESTUDIANTE

Apellido del Niño(a)	Nombre	Fecha de Nacimiento	Género H M	Teléfono de casa	Grado Escolar que comienza en Otoño del 2017
¿El niño(a) está bautizado?	¿Entregó Certificado?	Nombre de la Iglesia		Ciudad, Estado, País	
SI NO	SI NO				
¿Recibió la 1 <sup>ra</sup> Reconciliación?	¿Recibió la 1 <sup>ra</sup> Comunión?	Nombre de la Iglesia		Ciudad, Estado, País	
SI NO	SI NO - Fecha _____				

### INFORMACION DE LOS PADRES

Nombre de la Madre	Dirección	Ciudad, Estado, CP	Teléfono	¿Recibe Textos? SI NO
Nombre del Padre	Dirección (si es diferente)	Ciudad, Estado, CP	Teléfono	¿Recibe Textos? SI NO
Correo Electrónico	Idioma en que los padres prefieren la comunicación	El niño(a) vive con Madre Padre Los dos Otros _____	¿En qué parroquia está registrado?	

### Costo de Inscripción

1 niño(a)	\$90	Total a Pagar	Nombre de un amigo/pariente (que no viva con ustedes)	
2 niños(as)	\$145	Monto pagado	Teléfono	Parentesco
3 niños(as)	\$165	Balance deudor	<input type="checkbox"/> En algunas ocasiones se tomaran fotos durante el programa de ER. Doy permiso para que las fotos de mi hijo(a) se usen para material promocional en nuestro programa	
Costo		Fecha	<input type="checkbox"/> Yo entiendo que los pagos deben completarse antes del primer día de clases para garantizar la inscripción.	
Descuento		No. De Cheque	<b>Si deciden retirarse del programa antes del 30 de Septiembre - \$30 del costo por Familia no será devuelto. Si ocurre después del 30 de Septiembre no habrá devolución.</b>	
Previa Deuda		Efectivo	¿Por favor mencione quien puede <b>Recoger a su niño(a)</b> ?	
Total 2017-18				

### Contacto de Emergencia

Firma del Padre	Fecha
El Monto TOTAL debe ser pagado a la hora de la Inscripción	Notas

