



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	Teléfono de casa	Grado Escolar que comienza en Otoño del 2017
			H M		
¿El niño(a) esta bautizado?	Fecha de Bautismo	¿Entregó Certificado?	Nombre de la Iglesia		Ciudad, Estado, País
SI NO		SI NO			
¿Recibió la 1ª Reconciliación?	¿Recibió la 1ª 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	¿En qué parroquia está registrado?
	Ingles Español		Madre Padre Los dos Otros _____	

Costo de Inscripción

Contacto de Emergencia

1 niño(a)	\$90	Total a Pagar			
2 niños(as)	\$145	Monto pagado	Nombre de un amigo/pariente (que no viva con ustedes)		
3 niños(as)	\$165	Balance deudor	Teléfono		
Costo		Fecha	Parentesco		
Descuento		No. De Cheque	<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		
Previa Deuda		Efectivo	<input type="checkbox"/> Yo entiendo que los pagos deben completarse antes del primer día de clases para garantizar la inscripción.		
Total 2017-18			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 .		
			¿Por favor mencione quien puede Recoger a su niño(a) ?		
Firma del Padre			Fecha		
El Monto TOTAL debe ser pagado a la hora de la Inscripción			Notas		

