

# Iglesia Católica de Saint James 2017-18 Inscripción para Educación Religiosa

Paulette Flench Teléfono (843)347-5168

[pflench@stjamesconway.org](mailto:pflench@stjamesconway.org)

**Las clases son de 10:45 - 12:00 el domingo.**

Cuota: \$35 – un niño, \$50- dos niños, \$65- tres niños, \$75- cuatro niños o mas  
Cuota de \$10 primera reconciliación y primera comunión \$10 cuota es a pagar a la clase de preparación de los padres.

**Asegúrese de entregar su pago y su información completa para que asegure su inscripción.  
Escriba Claro Por Favor.**

Dirección Completa: \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

Tel. Celular \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

El estudiante vive con (Elige uno): Madre Padre Ambos Otro \_\_\_\_\_

Doy permiso a mis hijos a ser fotografiado y entender que las fotografías pueden usarse para publicidad, etc. Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Quién tiene permiso para recoger a su hijo(s) y puede ser llamado en caso de emergencia si usted no se puede llegar?

Nombre y teléfono \_\_\_\_\_

Nombre y teléfono \_\_\_\_\_

**Solo para los grados 6,7,8:** Doy permiso para que mi hijo(s), \_\_\_\_\_ sea recogido por personas autorizadas que no son su padre/guardián.

Firma del padre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO Fecha de nacimiento Grado en 2017-18 Masc. o Fem.

Alergias, Condiciones Médicas o Limitaciones: \_\_\_\_\_

Su hijo asistió a clases de Edu. Religiosa en 2016-17? NO SI ¿En Dónde? \_\_\_\_\_

Su hijo ha recibido: Bautismo \_\_\_\_\_ Reconciliación \_\_\_\_\_ Eucaristía \_\_\_\_\_ Confirmación \_\_\_\_\_  
(Marque los que ha recibido, por favor)

Si este es el primer año de clase en el St James, por favor dar una copia del **certificado de nacimiento y certificado de Sacramento** a la oficina de educación religiosa.

**Vuelta para registrar más de un niño.**

