# K-12 Formación de Fe y Preparación Sacramental Formulario de Matrícula 2023-2024

**Iglesia de Asunción † 2116 Cornwall Avenue † Bellingham WA 98225**
**360.733.1380 (teléfono) † 360.733.5654 (fax) † www.assumption.org**

**CUOTAS DEL PROGRMA:**

- Catequesis de toda la Familia (K – 5º grado) $25 por niño
- Ministerio juvenil (6º - 12º grado) $25 por niño

**CUOTA PREPARACIÓN DE SACRAMENTOS:**

- Primera Reconciliación & Primera Comunión $25 por niño
- Confirmación $25 por niño

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:**

**NIÑO #1 NOMBRE** _____ **Día de Nacimiento** _____

**ESCUELA**_____ **GRADO** _____

**LA PARROQUIA:** Assumption _____ Sacred Heart _____

Programa de Formación de Fe: ☐ Catequesis de toda la Familia ☐ Ministerio juvenil

El sacramento que ya recibió: ☐ Bautismo ☐ Primera Comunión Sagrada ☐ Confirmación

**NIÑO #2 NOMBRE** _____ **Día de Nacimiento** _____

**ESCUELA**_____ **GRADO** _____

**LA PARROQUIA:** Assumption _____ Sacred Heart _____

Programa de Formación de Fe: ☐ Catequesis de toda la Familia ☐ Ministerio juvenil

El sacramento que ya recibió: ☐ Bautismo ☐ Primera Comunión Sagrada ☐ Confirmación

**NIÑO #3 NOMBRE** _____ **Día de Nacimiento** _____

**ESCUELA**_____ **GRADO** _____

**LA PARROQUIA:** Assumption _____ Sacred Heart _____

Programa de Formación de Fe: ☐ Catequesis de toda la Familia ☐ Ministerio juvenil

El sacramento que ya recibió: ☐ Bautismo ☐ Primera Comunión Sagrada ☐ Confirmación

| | **CATAQUESIS DE TODA o MINISTERIO JUVENIL $25** | **PRIMERA RECONCILIACIÓN & PRIMERA COMUNIÓN SAGRADA $25** | **CONFIRMACIÓN $25** | **TOTAL POR NIÑO** |
|---|---|---|---|---|
| ***Ej. Niño*** | *$25* | *$25* | -- | *$50* |
| **NIÑO #1** | | | | |
| **NIÑO #2** | | | | |
| **NIÑO #3** | | | | |
| | | | **TOTAL POR FAMILIA:** | **$** |

Nadie será rechazado por falta de fondos. Favor de contactar a Claudia Maeda en la parroquia para cualquier pregunta.

→*Favor de completar la información de contacto de padres/tutores en el reverso de la hoja.*←

## INFORMACIÓN DE LOS PADRES/GUARDIANTE

NOMBRE DEL PADRE:

_____

APPELLIDO NOMBRE

NOMBRE DE LA MADRE:

_____

APPELLIDO NOMBRE

DIRECCIÓN PRIMARIA DEL NINO:

_____

CALLE

_____

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

**¿QUIÉN ES EL CONTACTO PRIMARIO DE FORMACIÓN EN LA FE DE SU HIJO/HIJA?**

**□ Los Dos Padres □ Padre □ Madre □ Abuelo(s) □ Cuidador**

NÚMERO DE TELEFONO:

_____

CASA PAPA (TRABAJO/CELULAR) MAMA (TRABAJO/CELULAR)

DIRECCIÓN DE CORRERO ELECTRONICO:

_____

**CONTACTO DE EMERGENCIA (alguien diferente de los padres):**

_____

**NOMBRE PH. # RELACIÓN AL NIÑO**

**Información sobre el niño con respecto a alergias y/o necesidades especiales:**

_____

_____

_____

**Permiso de los Padres y el Formulario de Publicación:**
Yo/Nosotros los padres(s)/tutor(s) doy/damos nuestro permiso para que nuestros niños/niños para asistir a la Iglesia de los programas de la Asunción Fe Formación, programas de preparación sacramental, y actividades patrocinadas. Reconocemos plenamente que dicho compromiso implica un elemento de riesgo y asumo y acepto estos riesgos y peligros, que son inherentes a dicha participación. Por este medio declaramos inofensivo y liberamos cualquier derecho de reclamación en contra de la Corporación del Arzobispo Católico de Seattle, Parroquia de la Asunción, Parroquia del Sagrado Corazón, de sus empleados, voluntarios y todos los miembros de los programas de Formación de fe mencionados anteriormente, por cualquier daño o lesión que nuestro hijo pueda incurrir durante su participación en cualquiera de las clases de Formación de Fe o eventos patrocinados del 1 de septiembre de 2023 al 31 de agosto de 2024 también doy permiso para que toda fotografía tomada de nuestros niño/niños en los programas de formación de fe y eventos sacramentales que se utilizará para fines publicitarios en la parroquia y/o materiales de la Arquidiócesis y en la parroquia y/o sitio web de la Arquidiócesis.

_____

**FIRMA FECHA**