St. Rose of Lima Catholic Community
Religious Education Office
3600 Brinkman, Houston, TX. 77018
(713) 692-9123 • (713) 692-5638 Fax
www.stroselima.org

TODAS ÁREAS BRAVAS DEBEN SER COMPLETADAS ANTES QUE FORMA SEA SOMETIDA.

UTILIZA UNA FORMA POR NINO

Fecha:_____/_____/_____

CCE Registración para año 2011-2012

(Por favor imprimir o escribir a maquina)

Yo deseo registrar mi niño/a en

_____ Pre-K – 5th Grade
_____Pre-K, K 11:45a.m.
_____ Oak Forest
_____ Helms _____Garden Oaks

_____ YRCIA*
_____ Primer Reconciliacion y Primer Eucaristía*
(*vea nota abajo)

_____Grados 6, 7, 8
_____ Confirmacion I
_____Confirmacion II***
***El alumno debe haber asistido en Conf I o escuela catolica antes de asistir

Informacion del estudiante:: ID# (para uso de la oficina):_____

Nombre: _____|_____|_____|_____|
Primer M.I. ***Apellido**
*Mismo de acto de nacimiento

Estudiante vive con: ☐ Padres ☐ Padre ☐ Madre ☐ Otra Persona

Nombre de Padres o Guardian: _____

Direccion:_____

_____ **Codigo**: _____

Telefono: (casa) _____ **(cellular)** _____
¿ Puedes enviar mensajes de texto? ___ Si _____ No

(correo electronico) _____

Fecha de nacimiento: _____
Ciudad/Estado de nacimiento: _____

Escuela: _____ **Grado:** _____ ☐ MALE ☐ FEMALE

¿Su niño/a fue bautizado? si_____ **no**_____ **Parroquia**_____
¿Ha hecho su niño/a Primer Eucaristia? si _____ **no**_____
¿Ha hecho su niño/a Primer Reconciliación? si _____ **no**_____
¿Tiene su niño/a su Confirmación? si _____ **no**_____

¿Participo en clases de doctrina por todo el año pasado? ☐ si ☐ no

Donde? _____

***(Para participar en las platicas de Primer Reconciliacion/Eucaristía y YRCIA, el estudiante debe haber asistido a una escuela Catolica o clases de doctrina para todo un ano antes de empezar preparacion para estos sacramentos).)**

Idioma Preferido para cominicar con padres: ☐ ingles ☐ espanol *(Esto es el idioma que utilizaremos para comunicarnos con las padres o guardian.)*
Alerta medica y alergias? *:* _____

_____

_____

(Vea al otro lado, por favor))

ES NECESSARIO QUE PADRE O GUARDIAN ESCRIBE SU FIRMA

Firmando este forma, usted esta de acuerdo con las reglas y las pautas para el programa de CCE tal como se ha planteado en la guía de CCE. Usted ha llenado esta forma con la información complete y verdadera. Si hubiese cualquier cambio a través del año, usted esta de acuerdo en notificar a la oficina de CCE. En orden para su hijo/a recibir sus sacramentos, son requeridos una copia de acto de bautismo antes de **31 octobre 2011**. Todos los formularios de inscripción deben ser sometidos con la cuoata de inscripción necesaria, a menos que otros arreglos hayan sido hechos.

_____ _____/_____/_____

Firma de padre o guardian *Fecha*

LANZAMIENTO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Arquidiócesis de Galveston-Houston
1700 San Jacinto
Houston, Texas 77002

Parroquia de Santa Rosa de Lima
3600 Brinkman RD
Houston, Texas 77018

Por la presente conceder permiso a la oficina de CCE de Santa Rosa de Lima , para permitir que mi hijo (enumerado en la parte frontal de este formulario), para ser fotografiado, entrevistados, o las imágenes de mi hijo ha registrado en el sitio web de la parroquia.

Es mi entendimiento que esta entrevista/fotografía/imágenes o partes de ellos, se utilizará para la vista del público. Estoy de acuerdo en participar en este proyecto sin remuneración financiera, y tengo entendido que esto libera de la iglesia Santa Rosa de Lima y la Arquidiócesis de Galveston-Houston de cualquier reclamación futura, así como de cualquier responsabilidad derivados de la utilización de fotografiar dichos, entrevista, imágenes.

_____ _____/_____/_____

Firma de padre o guardian *Fecha*

PARA USO DE LA OFICINA SOLO:

Person Accepting Registration: _____ Date: _____

Class Enrolled:

_____ Pre-K – 5th
_____ Grades 6,7,8
_____ Pre-K, K 11:45a.m.
_____ Oak Forest
_____ Helms

_____ Y.R.C.I.A.
_____ FR/FC
_____ FR/FC St. Rose School
_____ Confirmation I
_____ Confirmation II

Baptism Certificate Received: _____ Date: _____

Honoararios:

_____Pre-K – 5th **$45.00** por cada niño
_____Grados 6, 7 ,8 **$50.00** por cada niño
_____Primer Reconciliación y Primer Eucaristía: **$40.00** por cada niño
_____Confirmación I **$75.00** por cada niño
_____Confirmación II **$235.00** por cada niño

STUDENT FEES:

General Fee for this student: $_____

Additional Fees for this student: $_____

Total Fees for this student: $_____

PAYMENTS:

_____ Check here when student tuition is fully paid.

Notas:_____

_____

_____

_____