

Parroquia Santa Teresa
Programa de Educación Religiosa
2855 Saint Theresa Avenue
Bronx, New York 10461 Tel: 718-792-8434
sainttheresa.religioused@gmail.com

Junio de 2015

Queridos Padres de Familia;

Gracias por su interés en matricular a sus niños en las clases de educación religiosa. Junto con esta carta están los materiales de registración para la Educación Religiosa. Las clases para el año 2015 – 2016 se mantendrán los días domingos en la mañana para los grados 1ro, 2do y 3ro; desde las 9:00 a.m. hasta las 10:20 a.m. Los grados 4to, 5to, 6to y 7to se reunirán los miércoles en la noche desde las 7:00 p.m. hasta las 8:30 p.m.

Se espera que los niños y niñas de nuestra parroquia asistan a las clases de religión cada año y no solamente durante el tiempo que ellos se estén preparando para la recepción de los sacramentos de Penitencia, Primera Comunión y Confirmación. Los contenidos del currículo para la enseñanza de religión son los mismos para las escuelas católicas y programas de educación religiosa en toda la Arquidiócesis de Nueva York. Si los niños no asisten a las clases de religión año tras año, de manera consecutiva, ellos no podrán estar preparados para recibir los sacramentos en el tiempo apropiado. Los contenidos del currículo deben ser aprendidos y la fe de los niños debe desarrollarse y fortalecerse a través de los años. Generalmente, los niños reciben los sacramentos de Penitencia, Primera Comunión en el segundo grado de escuela, y Confirmación en el séptimo grado de escuela. Pero en caso de que el proceso de iniciación de la educación religiosa de los niños haya sido retrasado, los niños deberán asistir a las clases de religión por dos años consecutivos antes de recibir los sacramentos correspondientes.

Por favor llene los formularios adjuntos y envíelos a la oficina de Educación Religiosa de la parroquia lo antes posible. Usted puede enviar los formularios con los niños para ser entregados al profesor, los puede enviar por correo, o los puede entregar personalmente en las oficinas de la casa curial. La matrícula ayuda a sufragar los gastos de administración del programa, incluyendo los materiales y elementos que se dan a los niños. La registración de los niños debe ser hecha lo antes posible. Su cooperación en la registración temprana de sus niños nos permite reservar los materiales necesarios para las clases de sus hijos y poder organizar el número de profesores necesario para las clases. Un formulario de registración y un formulario para la información personal del estudiante, por cada niño que vaya a ser matriculado, deben ser diligenciados y enviados a la oficina parroquial. El pago total de los costos debe ser cancelado al momento de la pre-registración, pero si usted no puede pagar el costo total al momento de la pre-registración, un pago parcial de \$45 dólares debe ser cancelado para poder reservar el cupo para el estudiante. El resto del costo debe ser cancelado antes del primer día de clases en Septiembre. Usted recibirá un calendario con todas las actividades y clases antes del inicio del programa.

<u>Cuota anual</u>	<u>Matricula + Libros</u>	<u>Total</u>
1 Child	\$75 + \$15	\$90
2 Children	\$100 + 30	\$130
3 Children	\$125 + \$45	\$170
4 Children	\$125 + \$60	\$185

Gracias por su cooperación en el proceso de registración. Si usted tiene preguntas o inquietudes, por favor llámeme a la Oficina de Educación Religiosa en la casa curial al teléfono 718-792-8434.

Atentamente,

Marie McCarrick
Directora de Educación Religiosa

Parroquia Santa Teresa
Programa de Educación Religiosa
2855 Saint Theresa Avenue
Bronx, New York 10461 Tel: 718-792-8434
sainttheresa.religioused@gmail.com

REGISTRO PARA EDUCACION RELIGIOSA

Nombre del Estudiante _____ Tel. Casa/Celular _____

Dirección _____ Apt. _____ Zip _____

Dirección de correo electrónico _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____

Nombre del Papá _____ Celular _____

Nombre de la mamá (Apellidos de soltera y casada) _____

Celular _____

*** Representante Legal (Otro diferente a los papás) _____

Dirección _____ Relación con el niño _____

El niño estudia en Escuela Pública (EP) _____ Grado en EP en Sept. 2011 _____

Grado para Catequesis _____ **¿Necesita un libro de Religión bilingüe?** _____

¿Su hijo ha atendido a clases de religión in una escuela católica?

Si _____ No _____ Nombre de la escuela parroquial _____

Grados en los que estudio _____ Número total de años _____

Por favor mencione los nombres y grados de los niños de otros niños en su familia quienes están o estarán tomando clases de religión en la parroquia en septiembre.

Nombre _____ Grado _____

Nombre _____ Grado _____

Por favor mencione (ABAJO) si su hijo tiene o ha tenido algún problema de aprendizaje y/o medico que pueden ser útil para el catequista y el bienestar del niño.

Documentos y Requisitos

Certificado Bautismal Iglesia _____ Fecha _____

Dirección _____

Primera Confesión Iglesia _____ Fecha _____

Dirección _____

Primera Comunión Iglesia _____ Fecha _____

Dirección _____



CONTACTO DE EMERGENCIA EN CASO DE QUE LOS PAPÁS NO PUEDAN SER LOCALIZADOS

Nombre _____ Tel. Casa/Celular _____

Dirección _____ Zip _____ Apt. _____

Relación con el niño _____



POR FAVOR ENVÍE EL CORREO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

Sr. /Sra. / Sr. Y Sra. _____

Dirección _____ Zip _____ Apt. _____



Solo para el uso de la Oficina Parroquial (Office Use Only):

Paid _____ **Amount** _____ **Check #** _____ **Cash** _____

RECORD DE LA INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Se debe diligenciar un formulario por cada niño que sea registrado.

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____
Dirección _____ Teléfono _____
Dirección de correo electrónico _____
Nombre del Papá _____ Celular _____
Dirección del Trabajo _____
Nombre de la Mamá _____ Celular _____
Dirección del Trabajo _____
Nombre del Representante Legal _____ Teléfono _____
Dirección _____
Condiciones Medicas Especiales/ Alergias _____
Condición especial para autorizar que el niño se retire _____

CONTACTO DE EMERGENCIA EN CASO DE QUE LOS PAPÁS/REPRESENTANTE LEGAL NO PUEDAN SER LOCALIZADOS

Nombre _____ Tel. Casa/Celular _____
Dirección _____ Zip _____ Apt. _____
Relación con el niño _____
Doctor en Caso de Emergencia _____ Tel. _____
Dirección _____

En caso de enfermedad o accidente, yo solicito que el representante del programa parroquial de catequesis se comunique conmigo. Si yo no puedo ser contactado, Yo autorizo que el representante del programa parroquial de catequesis llame al doctor. El representante del programa parroquial de catequesis puede hacer todos las diligencias necesarias para la atención medica de mi hijo(a). Yo estoy de acuerdo en asumir todos los gastos y responsabilidades económicas que sean generadas por cualquier diagnostico, tratamiento y/o medicamentos que sean necesarios.

Doy fe de que toda la información que ha sido dada en este formulario es precisa y completa. Yo autorizo y consiento los procedimientos necesarios que han sido descritos y establecidos en el párrafo anterior.

Firma del Padre de Familia/Representante Legal _____ Fecha _____