



Inscripción Anual de Formación de Fe & Preparación Sacramental para el Año 2020-21 En Línea

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Fecha de hoy _____

Jefe de Familia: _____
(Apellido) (Nombre) Relación con el niño/a: _____ ¿Vive con el niño/a? Sí No

Dirección: _____
(Calle, # de Apartamento) (Ciudad) (Código Postal)

Ocupación: _____ Teléfono del trabajo: _____ Teléfono Celular _____

Correo Electrónico _____

Esposa(o) del Jefe de Familia: _____
(Apellido) (Nombre) Relación con el niño/a: _____ ¿Vive con el niño/a? Sí No

Dirección: _____
(Calle, # de Apartamento) (Ciudad) (Código Postal)

Ocupación: _____ Teléfono del trabajo: _____ Teléfono Celular _____

Correo Electrónico _____

Nombre de Contacto en caso de Emergencia: _____ Relación con el Niño/a: _____

Número de teléfono: _____ Lenguaje principal que se habla en la casa: _____

¿Está inscrito en la Iglesia de San Andrés? Sí No **Si no lo está, se le pedirá que se inscriba.**

¿Asiste a Misa regularmente? Sí No ¿A qué Misa asiste? _____

¿Ve la Misa en casa en línea? Sí No ¿Qué Misa ve en línea? _____

Nombres de los niños que está matriculando (Nombres y Apellidos): _____

Se ofrecen sesiones para los padres en Zoom mientras los niños ven sus clases; ¿asistirá a estas sesiones? Sí No

Si no, ¿Por qué no? _____

Padres, ¿están dispuestos y disponibles para asistir a sus hijos en la formación de fe, incluyendo el asegurarse que asisten a sus sesiones virtuales regularmente? Sí No

PAGO ANUAL DE MATRICULA

La cuota se ha reducido este año debido a nuestra incapacidad de ofrecer clases en la iglesia y las comodidades que las acompañan: materiales y almuerzo ligero. Las cuotas cubren todos los costos de licencias y costo virtual. Si bien la expectativa es que usted pague la cuota completa, puede hacer arreglos para pagar en cuotas comunicándose con Diane Gallagher al 407-293-0730, extensión 1883, o enviándole un correo electrónico a dgallagher@standrew-orlando.org.

Si no puede pagar la tarifa, debe solicitar un formulario de dificultad económica, completarlo, firmarlo y devolverlo a la oficina. Una vez que la oficina reciba el formulario, se programará una reunión con Padre Leo.

Las Cuotas son: por favor haga un círculo a lo que aplique a usted: *(Esto no incluye el bautismo de infantes/niños menores de 7 años)*

Formación de Fe los domingos para niños en grados K hasta 12 (incluye sesiones para adultos)

\$30—un niño/joven **\$50**—dos niños/jóvenes **\$70**—tres o más niños/jóvenes

Preparación para Primera Reconciliación & Primera Comunión para niños en Escuela Pública

(En adición a la cuota de Formación de Fe / Segundo año solamente)

\$20—un niño/joven **\$30**—dos niños/jóvenes **\$50**—tres o más niños/jóvenes

Preparación para Primera Reconciliación & Primera Comunión para niños en Escuela Católica

(Esta cuota incluye sesiones de Formación de Fe los domingos)

\$50—un niño/joven **\$80**—dos niños/jóvenes

Preparación para Confirmación (incluye Formación de Fe, Retiros y Preparación para Confirmación)

\$75—un niño/joven/adulto **\$100**—dos niños/jóvenes/adultos

Recibirá una factura en una fecha posterior.

POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Office Use ONLY:	Date form Processed: _____
Previous Year Balance: _____	Current Year Fee: _____ Total Owed: _____
Payment Received _____	Date Received _____ Check # _____ Cash _____
Received By: _____	Requesting Payment Plan _____ Hardship Packet provided _____
Comments: _____	_____

Área de Inscripción Para Formación de Fe y Preparación Sacramental

Por favor escriba en letra de molde legible el nombre y apellido de cada estudiante. Conteste todas las preguntas. Para estudiantes que se van a preparar para un sacramento, por favor especifique qué sacramentos ya tienen y qué sacramento están pidiendo. **Las familias asistiendo a formación de fe tienen que estar inscritas en la Iglesia y asistir a Misa todas las semanas, ya sea en persona o virtual.**

Apellido del Jefe de Familia: _____ Fecha de Hoy: _____

Complete una Página por Cada Niño que va a Matricular—imprima esta página para cada niño

Nombre y Apellido del Niño/a _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado: _____ Masculino Femenina

¿Asistió a formación de fe el **año pasado (2019-20)**? Sí No ¿Asistirá a sesiones virtuales este año? Sí No

¿Asiste a Misa regularmente? Sí No ¿En persona? Sí No ¿En línea? Sí No

¿Asiste a la Escuela Católica de San Andrés? Sí No ¿Desde cuándo? _____

¿Fue bautizado? Sí No Iglesia _____ Fecha _____
Nombre de la Iglesia, Ciudad, Estado/País

¿Recibió Primera Comunión? Sí No Iglesia _____ Fecha _____
Nombre de la Iglesia, Ciudad, Estado/País

¿Fue Confirmado? Sí No Iglesia _____ Fecha _____
Nombre de la Iglesia, Ciudad, Estado/País

¿Alguna condición Médica/Alergias/Restricciones en la dieta? _____

Sacramentos

Estás matriculando a este niño/a para que reciba algún Sacramento? Sí No

Si es así, ¿Qué sacramentos estas pidiendo que este niño sea preparado y reciba? La siguiente es el orden de celebración de los Sacramentos:

- Bautismo**— deberá proveer el certificado de nacimiento.
- Primera Reconciliación**— deberá proveer el certificado de Bautismo del niño/a.
- Primera Comunión**—deberá proveer el certificado de Bautismo y Primera Reconciliación.
- Confirmación**— deberá proveer el certificado de Bautismo y de Primera Comunión.

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO / PLEASE DO NOT WRITE IN THIS SPACE

Office Use ONLY:

Name of Head of Household

Name of Spouse of Head of Household

Child's Sacramental Preparation Level: _____