

IGLESIA DE STA. GERTRUDIS / FORMATO DE INSCRIPCION PARA EDUCACION RELIGIOSA 2025-26

Niño/Niña 1 Nombre Completo (Apellido, Nombre & Segundo Nombre)	Hombre/Mujer	Recibió Educación Religiosa el año pasado Si/No	Escuela a la que Asiste	Grado	Fecha de Nacimiento
Iglesia en la que fue Bautizado*	Fecha de Bautizo		Iglesia en la que recibió la Primera Comunión	Fecha de Primera Comunión	

Niño/Niña 2 Nombre Completo (Apellido, Nombre & Segundo Nombre)	Hombre/Mujer	Recibió Educación Religiosa el año pasado Si/No	Escuela a la que Asiste	Grado	Fecha de Nacimiento
Iglesia en la que fue Bautizado*	Fecha de Bautizo		Iglesia en la que recibió la Primera Comunión	Fecha de Primera Comunión	

Niño/Niña 1 Nombre Completo (Apellido, Nombre & Segundo Nombre)	Hombre/Mujer	Recibió Educación Religiosa el año pasado Si/No	Escuela a la que Asiste	Grado	Fecha de Nacimiento
Iglesia en la que fue Bautizado*	Fecha de Bautizo		Iglesia en la que recibió la Primera Comunión	Fecha de Primera Comunión	

*Si el niño/niña no fue bautizado en Sta. Gertrudis, deberá presentar una copia del certificado de bautizo.

Nombre y Apellido del Padre _____ Teléfono _____ e-mail _____

Nombre y Apellido de la Madre _____ Teléfono _____ e-mail _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ CP _____

Contacto de Emergencia _____ Relación _____ Teléfono _____

Cuota: \$230.00 por estudiante. \$40.00 por estudiante adicional de la misma familia.
\$75.00 extra si el estudiante recibirá la primera comunión o confirmación en 2026.
Efectivo _____ Cheque # _____ GiveCentral _____
Fecha de Inscripción _____

2025-2026 INFORMACION MÉDICA Y FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO GENERAL

Nombre Completo (Apellido, Nombre & Segundo Nombre)	Para que podamos servir mejor a su hijo(a), enumere cualquier condición médica que debamos tener en cuenta (discapacidades de aprendizaje, alergias, medicamentos tomados, etc.)

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN SU TOTALIDAD POR EL PADRE O TUTOR LEGAL

Solicito que a los participantes mencionados anteriormente se les permita asistir a actividades relacionadas con la Iglesia Católica de Santa Gertrudis. Yo _____, el padre / tutor de _____ doy consentimiento para que asista a clases de Educación Religiosa / Preparación Sacramental y para ser tratado(a) por una emergencia médica en mi ausencia mientras participa en el programa de Educación Religiosa. El director de Educación Religiosa o catequista puede actuar como agente responsable en mi ausencia. En caso de accidente, no responsabilizo a la Arquidiócesis de Chicago, la Parroquia (St. Gertrude), su personal o cualquier catequista / acompañante. Entiendo que todos los costos incurridos serán mi responsabilidad (padre o tutor legal). También entiendo que, si mi hijo / hija rompe cualquiera de las reglas del programa, se contactará a las autoridades correspondientes y se me notificará (el padre o tutor legal) de todas las acciones tomadas y / o para recoger inmediatamente a mi hijo de las instalaciones del programa.

Nombre del padre/madre/tutor _____ Firma _____ Fecha: _____

Usted esta registrado como parroquiano miembro de Sta. Gertrudis? Si _____ No _____