

2022-2023
Programa de Educación Religiosa de Nuestra Señora de Guadalupe
5194 Cold Spring Creamery Road
Tel: 267-247-5374 Fax: 267-247-5402

For Office Use Only:

Class Name: _____

Class Day: _____

Room #: _____

PREP Ficha de inscripción

Información de contacto de los padres

Apellido: _____ correo electrónico: _____ # de teléfono preferido: _____

Padre: _____ Madre: _____ Estado civil parental: _____

Dirección: _____
Numero y calle Ciudad Estado Zip

Celular del padre: _____ # Celular de la madre: _____

Información del estudiante

Nombre completo del niño	Género	Fecha de nacimiento	Nivel de grado	Nombre de Escuela	Fecha y parroquia de bautismo **	Fecha de la 1ª Reconciliación	Fecha de la primera comunión	Año sacramental - S / N

**** Para estudiantes nuevos, o comenzando 2º grado: Adjunte o envíe una copia del certificado de bautismo de cada niño**

Sesión preferida: lunes _____ martes _____ Catequesis Familiar (Homeschool)* _____

_____ Autorizo que la fotografía de mi hijo/hija menor aparezca en el sitio web de la parroquia de OLG, el boletín y / o la página de la red social (inicial) asociado con el trabajo del programa PREP.

Firma del padre / tutor _____ Fecha _____ Relación con el/los menor(es) _____

Permiso y Contactos de Emergencia

Contacto de Emergencia: Nombre _____ Relación al niño(s) _____

telefonico: _____

Consentimiento de los padres para la atención médica: en caso de una emergencia, doy permiso para que mi hijo reciba tratamiento médico de emergencia y, si es necesario, se lo transporte al centro médico más cercano.

Firma (Padres o otro responsable): _____ Fecha: _____

Datos médicos / de aprendizaje

Si cualquiera de los siguientes se aplica a su(s) hijo(s), por favor liste su nombre y dé detalles en los lugares apropiados:

El nombre del niño	Condiciones médicas / Alergias	Medicamentos recetados	Discapacidad * / Servicios de soporte de aprendizaje	(Plan de educación individualizado)
				Si / No _____
				Si / No _____
				Si / No _____

¿Hay alguna información que le gustaría comunicar acerca de su hijo(s) ?

* Según la definición de la *Ley de Educación para Individuos con Discapacidades (IDEA)*, el término "niño con discapacidad" significa un niño: "con discapacidad intelectual, deficiencias auditivas (incluida sordera), impedimentos del habla o del lenguaje, impedimentos visuales (incluida ceguera), emocional disturbios, impedimentos ortopédicos, autismo, lesión cerebral traumática, otros problemas de salud o discapacidades específicas de aprendizaje; y quién, por razón de eso, necesita educación especial y servicios relacionados.

For Office Use Only – Payment Information:

Date: _____ Amount: _____ Cash/Check: _____ Date: _____ Amount: _____ Cash/Check: _____

Date: _____ Amount: _____ Cash/Check: _____ Date: _____ Amount: _____ Cash/Check: _____