



Formación de Fe con Familias

2023-24 El formulario de matriculación

235 Main St. So, Sauk Centre MN 56378

Nuestros programas se enfocan en padres e hijos que crecen juntos en la fe.

Nombre del Padre _____
(Apellido) (Primer Nombre) -Por favor, enumere a todos los padres en esta dirección

Dirección _____

E-mail de la Madre _____ (Madre/Tutora) **E-mail del Padre** _____ (Padre/Tutor)

Teléfono celular _____ (Madre/Tutora) **Teléfono celular** _____ (Padre/Tutor)

Estudiante/s vive con: Ambos padres _____ Padre _____ Madre _____ Otro _____

La Iglesia Católica en la que su familia está registrada _____

Religión de Padre _____ Religión de Madre _____

Contacto de emergencia

Nombre: _____ Relacion: _____ Numero: _____

Las fotos pueden ser tomadas en clase/eventos y puestas en las redes sociales del Centro para Cristo a menos que recibamos una solicitud por escrito pidiendo que no se usen fotos de su familia. Si no podemos comunicarnos con usted en caso de emergencia, tenemos su permiso para buscar atención médica para su hijo/a.

La firma de padre _____ La fecha: _____

Estudiantes

1. Nombre: _____ **Grado (otoño 2023)** _____ **La fecha de Nacimiento** _____

Preocupaciones de Medico/Conductual/Aprendizaje _____

2. Nombre: _____ **Grado (otoño 2023)** _____ **La fecha de Nacimiento** _____

Preocupaciones de Medico/Conductual/Aprendizaje _____

3. Nombre: _____ **Grado (otoño 2023)** _____ **La fecha de Nacimiento** _____

Preocupaciones de Medico/Conductual/Aprendizaje _____

4. Nombre: _____ **Grado (otoño 2023)** _____ **La fecha de Nacimiento** _____

Preocupaciones de Medico/Conductual/Aprendizaje _____

Opciones del Programa (Ponga el nombre de los estudiantes junto al programa en el que estarán; Para obtener más detalles del programa y la participación de los padres, consulte la carta para padres.

Grados 1-6 (3rd miércoles) 6-7:30pm _____

Grados 7-9 (miércoles 6-7:30pm 2 veces/mes) _____

Grados 7-9 (domingos 7-8:30pm 2 veces/mes) _____

Grados 10-11 Preparación de confirmación (miércoles 7:45-9pm) _____

Oportunidades de voluntariado

Nuestros programas dependen del apoyo de una variedad de puestos de voluntariado. Por favor, indique sus áreas de interés poniendo el nombre de la persona interesada junto a la actividad.

Áreas de formación: _____ Grados 1-6 _____ Grados 7-9 _____ Confirmación _____ El grupo juvenil