



Our Lady of Perpetual Help

5250 Central Ave. Riverside, CA 92504 Telefono (951) 689-8921

2023-2024 Inscripción para la Educación Religiosa en Español

Idioma principal del Niño/a Inglés Español Bilingüe

Family Name/APELLIDO Familiar: _____

Father's name/Nombre del padre: _____

Mother's name/Nombre de la madre: _____

Address/Domicilio: _____

City/Ciudad: _____ Zip _____ Número de Teléfono: _____

Correo Electronico / E-Mail: _____

Esta Inscrito en esta parroquia Si No

Nombre de su iglesia: _____

Quando los padres no puedan recoger al niño/a después de clases las siguientes personas mayor de 16 años están autorizada para recoger al niño/a.

Name/Nombre _____ Relationship/Relación: _____

Name/Nombre _____ Relationship/Relación: _____

Name/Nombre _____ Relationship/Relación: _____

Nombre del niño o niña	Grade grado escolar	Birthday Cumpleaños	Esta Bautisado/a	A hecho la Comunión	Asistió a Ed. Rel. el año 2022/2023	Nombre de Catequista

Favor de anotar problemas de salud o aprendizaje en la parte de atras.

	Educación Religiosa
Registration Fee	Catecismo
Cuota de Inscripción	Catecismo
1 child/1 niño/a	\$80.00
2 or more/2 o más	\$125.00
Estudio de Biblia/Kínder	No hay Costo
Acta de Bautismo: _____	

Office Use Only / Uso de Oficina	
Amount \$ _____	Date: _____
Cash _____	Check: _____
Received By: _____	
Amount \$ _____	Date: _____
Cash _____	Check: _____
Received By: _____	
Amount \$ _____	Date: _____
Cash _____	Check: _____

Forma de Emergencia

Favor de leer y poner sus iniciales si está de acuerdo.

_____ Yo doy permiso de administrar primeros auxilios o asistencia médica dada a mi hijo/a si la administración del programa de Educación Religiosa de la iglesia de Our Lady of Perpetual Help lo ve necesario, en el evento de algún desastre que incluya los paramédicos, ambulancia u hospitalización.

Fotos y Videos

_____ Yo doy permiso para que le puedan tomar fotos durante algún evento que se tenga en la catequesis.

Llevar y Recoger

_____ Yo entiendo que soy responsable de llevar y recoger a mi hijo/a al salón de clase a la hora asignada. O designar a alguien mayor de 16 años que lo/la haga. El personal o la administración del programa de Educación Religiosa de OLPH no se podrán hacer responsables por ningún niño/a después de clase.

Clases de Padre

_____ Yo me comprometo a asistir a las clases de padres **una** vez al mes.

Seguridad de niños

_____ Yo doy permiso para que mi hijo/a asista a la sesiones de seguridad de niños de la Diócesis de San Bernardino, se les avisara a los padres de lo que se va hablar.

Requisito para el segundo año de preparación

_____ Yo entiendo que tengo que asistir **con mi hijo/a**, ah las clases adicionales que serán en viernes o Miércoles (luego se les darán las fechas) y un retiro, que será en sábado 10 de febrero 2024 de 8am a 2pm.

Firma del Padre o Guardián

Fecha

***Favor de anotar problemas de salud, aprendizaje o algún otro dato importante que considero deben saber de mi hijo/a:**
