



# Our Lady of Perpetual Help

## Catechetical Formation/Formación Catequética

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

### 2024-2025 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 despues de clases las siguientes personas mayor de 16 años estan 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	Asistio a Ed. Rel. el año 2023/2024	Nombre de Catequista

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

---



---



---



---

# Forma de Emergencia

## Favor de leer y poner sus iniciales que lo leyó y da permiso.

\_\_\_\_\_ 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.

### Clases de Padre

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

### Requisito para el segundo año de preparación

\_\_\_\_\_ Yo entiendo que tengo que asistir **con mi hijo/a**, a las clases adicionales y un retiro luego se les darán las fechas.

\_\_\_\_\_ Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_ Fecha

	<b>Educación</b>
<b>Registration Fee</b>	<b>Religiosa</b>
<b>Cuota de Inscripción</b>	<b>Catecismo</b>
1 child/1niño/a	\$ 90.00
2 niños o más 2 children or more	\$135.00
<b>Estudio de Biblia / Kínder</b>	No hay Costo
Acta de Bautismo: _____	

### Office Use Only / Uso de Oficina

Amount \$ \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Cash \_\_\_\_\_ Check: \_\_\_\_\_ Card; \_\_\_\_\_

Received By: \_\_\_\_\_

Amount \$ \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Cash \_\_\_\_\_ Check: \_\_\_\_\_ Card; \_\_\_\_\_

Received By: \_\_\_\_\_

Amount \$ \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Cash \_\_\_\_\_ Check: \_\_\_\_\_