



Transfiguración Escuela de Religión

316 W. Mill Street
Wauconda, IL 60084
Phone (847) 526-6400
reled@transfigurationwauconda.com

FORMA DE INSCRIPCIÓN 2024-2025

Estimados Padres de Familia,

¡Bienvenido a la Escuela de Religión! Gracias por su interés en inscribir a su familia para la formación en la fe. Nuestro deseo es ayudar a su familia a crecer como discípulos comprometidos de Jesucristo.

Inscripciones abiertas hasta el último día de Agosto 2024.

Nuestro programa este año será presencial y también catequesis familiar (Homeschool) para aquellos que deseen continuar estudiando en casa. Las siguientes fechas y horarios de clases estarán disponibles:

- **Sábado Clases en Español:** De primer a octavo grado de 4:30 pm a 5:45 pm. Después de que los niños terminen su clase, su catequista los llevará a la Misa de las 6:00 pm. Los padres se reunirán con sus hijos/as al final de la Misa.
- **APARTE LA FECHA** en su calendario el **Miércoles 11 de Septiembre, 2024 a las 7:00 pm en la Iglesia** para la Misa de inicio del año de catequético

TRES FORMAS DE INSCRIPCIÓN:

1. Pase a la oficina de catecismo de Lunes a Viernes de 9 am a 4 pm, con el acta de bautismo y tarifa de inscripción y materiales: \$100. (**No se aceptará formularios sin estos requisitos**).
2. Envíe por correo su formulario junto con la tarifa de inscripción y materiales, una copia del certificado de bautismo. Si es para el Sacramento de Confirmación incluya el certificado de Primera Comuni3n.
3. Envi3 el formulario de inscripción por correo electr3nico a reled@transfigurationwauconda.com y pague sus tarifas con tarjeta de d3bito o cr3dito, en la p3gina de **Give Central**. Si es feligr3s y paga en su totalidad, recibir3 un descuento de \$50 dls, y solo pagar3 \$250. **Siga este enlace para realizar su pago: <https://www.givecentral.org/location/86/event/1672>** una vez all3, siga estos siete sencillos pasos:
 1. Ingrese su informaci3n
 2. Agregue a mi carrito
 3. Revise
 4. Continuar
 5. Dar como invitado
 6. Introducir su informaci3n y tarjeta de cr3dito
 7. Confirmar regalo

*Esperamos poder compartir este momento especial de preparaci3n con su familia.
Gracias por permitirnos compartir este viaje de fe con ustedes.*

Gracias. Al servicio de usted y Cristo,

*M. Magdalena Gonz3lez
Directora en Catequesis*



Escuela de Religión en la Parroquia Transfiguración
 316 W. Mill Street
 Wauconda, IL 60084
 Phone (847) 526-6400
 reled@transfigurationwauconda.com

FORMA DE INSCRIPCIÓN 2024-2025

INFORMACIÓN DEL NIÑO:

Nombre Completo del Niño 1: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad ___ Género ___ Grado Académico ___ Incluya Certificados de Bautismo: ___ Eucaristía: ___

Nombre Completo del Niño 2: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad ___ Género ___ Grado Académico ___ Incluya Certificados de Bautismo: ___ Eucaristía: ___

Nombre Completo del Niño 3: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad ___ Género ___ Grado Académico ___ Incluya Certificados de Bautismo: ___ Eucaristía: ___

Nombre Completo del Niño 4: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad ___ Género ___ Grado Académico ___ Incluya Certificados de Bautismo: ___ Eucaristía: ___

INFORMACION DE PADRES

Nombre del Padre: _____ Estado civil _____

Nombre de la Madre: _____ Apellido de Soltera _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____ Celular: (____) _____

Niño vive con: Los dos Padres Solo el Padre Solo la Madre Los Dos Padres Tienen Custodia Legal Del Niño Yes / No

Si los padres están separados, proporcione copia de custodia legal _____

INDIQUE su preferencia de clase para su hijo/a. (cupó según el orden de inscripción)

Catequesis Familiar (Homeschool)	SABADO 4:30 – 5:45 pm
Grado 1 al 8 <input type="checkbox"/>	Grado 7 y 8 <input type="checkbox"/>
Clase de Conf. Esp./Material en Ingles <input type="checkbox"/>	Después de clase, el catequista llevara a su niño/a a Misa de 6:00 pm, donde los padres se reunirán con el/ella al final de Misa.

<i>Solo Para Uso de Oficina</i>	<i>Solo Para Uso de Oficina</i>
RCIA Niños <input type="checkbox"/>	Primera Comunión I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>
	Sacramento Especial I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> Confirmación I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>

PERMISO: de usar el nombre de su hijo/a en correo electrónico, boletín, fotos de clase, Facebook, etc. **Si / No**

INFORMACIÓN MÉDICA Y ALERGIAS:

¿Tiene su hijo/a alergia alimentaria, alergias de contacto, asma u otras afecciones médicas? **Si / No**
En caso afirmativo, explique: _____

¿Su hijo/a tiene algún problema físico, emocional, aprendizaje, u otras condiciones? **Si / No**
En caso afirmativo, explique: _____

COVID-19: Las familias con niños inscritos en el programa deben comprender sus responsabilidades, y mantener seguros a los niños y empleados, ¿Usted se compromete a notificar cualquier caso de COVID-19 o sospecha? **Si / No**

EN CASO DE EMERGENCIA: Después de que se ha hecho un esfuerzo razonable para comunicarnos con usted; sin éxito, nos da usted autorización para dar atención médica y/o hospitalaria inmediata a su hijo/a? **Si / No**

¿SI NO PODEMOS LOCALIZARLO, a quien más le podemos avisar?

Nombre: _____ Relación: _____ Celular: (____) _____

MATRÍCULA & TARIFA POR AÑO

CUOTA DE INSCRIPCIÓN \$50 por familia & **MATERIALES \$50** por niño (no reembolsable)

MATRICULA PARA FELIGRES (escriba el número de sobre) # _____
Un niño \$200 Dos niños \$350 Tres niños \$550

MATRICULA PARA NO-FELIGRES: El programa de Educación Religiosa se complementa con el subsidio a la parroquia, si **no** es miembro contribuyente, su matrícula será: \$300 por niño más Inscripción y Materiales

PAGO DE INSCRIPCIÓN Y MATERIALES DEBEN PAGARSE CON ESTE FORMULARIO	
	Inscripción & Materiales
	Matricula por Niño
<input type="checkbox"/>	Quiero ser Catequista/Ayudante y no pago matricula de un niño Descuento de Catequista
	TOTAL DE INSCRIPCIÓN
	Descuento de \$50 si es pago total
	PAGO
	BALANCE A DEBER

PAGARÉ EL RESTO DE LA MATRÍCULA EN TRES PAGOS EL 9 / 15 - 10 / 15 - 11/15/2024

Pago automatizado con tarjeta de débito/crédito por GIVE CENTRAL Nombre en la Tarjeta: _____
Numerero de Tarjeta: _____ Fecha de Exp.: _____ Cvv No. _____

Registrarse en plan de pagos: <https://www.givecentral.org/location/86/event/1672>

FIRMA del Padre o Madre _____ Fecha _____