

**BLESSED SACRAMENT CATHOLIC CHURCH
INSCRIPCION PARA EDUCACION RELIGIOSA
2019-2020**

Por favor devuelva el formulario a:

Blessed Sacrament Catholic Church

Oficina de Educación Religiosa Attn: Marsha Milatzo

1427 W. Braddock Rd, Alexandria, VA 22302

O email mmilatzo@blessedsacramentcc.org

Solo para uso de la oficina chk # _____ FD receipt _____ pymt plan _____ Pickup/walk form _____ date rec'd. _____
--

Nombre y apellido de los padres: _____ Es Nuevo en la parroquia? _____

Dirección: _____ Dirección nueva? _____

Teléfono # _____ Cell Phone# _____

E-MAIL ADDRESS(ES) _____

Nombre del Alumno _____ fecha de nacimiento _____

Grado para Septiembre _____ Ultimo grado que asistió de Educ. Religiosa _____

¿Qué necesidades especiales o alergias debemos planificar para acomodar a su hijo?

Observaciones adicionales / Circunstancias especiales

OPCIONES DE SESIÓN Por favor circule la sesión deseada.

Domingo 10:30-11:45am: Catequesis del buen pastor (edades 3-Kindergarten)

Kínder Tradicional

1er a 8vo grado

RCIC

Domingo 12:30-1:45pm: En esta sección la clase es en Español solamente

Sesión del Lunes, 4: 15-5: 30 pm Kínder (si hay voluntarios disponibles), 1er y 2do grado

Miércoles, 7:00-8:15 pm 1st-8th grades

INFORMACION IMPORTANTE DE LOS SACRAMENTOS

- Todo estudiante Nuevo al programa de Educación Religiosa **debe** agregar una copia de su certificado de bautismo a este formulario.
- Si su hijo fue bautizado en Blessed Sacrament, marque aquí _____. No necesita traer el certificado de bautismo.
- Estudiante de regreso: Si ya sometió su certificado de bautismo, marque aquí _____

Mi hijo recibió los siguientes sacramentos: Bautismo yes no Eucaristía yes no

Si? Cuando / Donde?

Año de Bautismo _____ Iglesia/Ciudad, Estado _____

Año de Eucaristía _____ Iglesia/Ciudad, Estado _____

EXPECTATIVAS DEL ESTUDIANTE

Al firmar abajo, afirmo que mi (s) hijo (s) cumplirá con las siguientes expectativas para el año escolar 2019-2020 para la educación religiosa en la Blessed Sacrament. Mi hijo mantendrá una asistencia excelente y llegara a clase a tiempo, después de haber completado cualquier tarea asignada lo mejor que pueda. Mi hijo respetara a los voluntarios, personal y compañeros de clase al participar en Educación Religiosa con un Corazón abierto para aprender nuestra fe católica. También entiendo que el objetivo de la Educación Religiosa es la participación mas completa posible de los sacramentos.

Firma _____

PAGOCuota de Inscripción

Un estudiante - \$50

Dos estudiantes - \$100

Tres o mas Estudiantes - \$150

Su sesión solicitada será garantizada al momento del pago. Por favor envíeme el enlace de Faith Direct He adjuntado un cheque. Solicito beca completa o parcial.**FOTO/VIDEO**

Con mi firma a continuación, NO autorizo a la Iglesia Católica Blessed Sacrament a usar fotografías de mi hijo con o sin su nombre para ningún fin lícito, incluidos fines como noticias, publicidad, ilustración, Boletín y contenido web.

Permiso de Recogida

Ha sido la política de la Blessed Sacrament que todos los niños sean dejados y recogidos en las aulas de CCD. Esto se hace por la seguridad de los niños, tanto en la escuela como en el estacionamiento. Identifique a las personas que no sean padres que tienen su permiso para recoger a su hijo. *

_____ Tel: _____

_____ Tel: _____

_____ Tel: _____

_____ Tel: _____

*** Cualquier persona que no esté en la lista anterior necesitará un permiso por escrito para recoger a su hijo.**

Educación Religiosa de la Iglesia Blessed Sacrament**LIBERACIÓN ESPECIAL Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD CAMINANTE 2019-2020**

Yo, _____ (nombre del padre), doy permiso a la Iglesia Católica Blessed Sacrament para permitir que mi hijo camine hacia y desde la iglesia durante el año de Educación Religiosa 2019-2020, dado el procedimiento que se describe a continuación. Entiendo y reconozco los riesgos inherentes de secuestro o lesión a mi hijo asociados con permitir que mi hijo camine sin compañía, y defenderé, indemnizaré y considerare inofensivo, El Reverendísimo Michael F. Burbidge, Obispo de la Diócesis Católica de Arlington, VA, y Sus sucesores en esta Oficina, sus oficiales, y todos los empleados y voluntarios de la Iglesia Católica Blessed Sacrament en cuanto a tal reclamo.

Al firmar este formulario, por este medio renuncio y libero toda responsabilidad, pérdida, daños, costos o gastos que sean sostenibles, incurridos o requeridos que surjan del hecho que no firmaré _____ (Nombre del niño) al entrar o salir de sus clases.

Procedimiento de liberación

Para la protección del niño, evaluaré la necesidad de recoger a mi hijo a la hora normal en que las circunstancias, como el clima extremo, disminuyan la capacidad de mi hijo para caminar con seguridad hacia el automóvil. Reconozco que si por alguna razón la Iglesia cree que el niño está en riesgo, la Iglesia retendrá a mi (s) hijo (s) y se comunicará conmigo inmediatamente. Además, estoy de acuerdo en seguir todos los procedimientos y precauciones de seguridad establecidas por la Iglesia para garantizar la protección de mi hijo / hijos.

Notificación

En el caso de que mi hijo (a) no haya venido al estacionamiento dentro de un tiempo razonable, entraré a la Iglesia.

Ejecuto libremente esta exención con pleno conocimiento de su contenido y completa comprensión de los riesgos.

Firma del Padre: _____

Fecha: _____