

Costo de Inscripción \$50.00
Pago _____ Recibió _____
NIVEL/GRADO _____

**PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA DE NIÑOS Y JOVENES, 2017-2018**

**Cristo Rey (2301 Colston Dr, Silver Spring Md, 20910) Tel:301-495-2306**

**Domingos, 11:00-12:15pm / Inicio de clases, 17 de septiembre**

**(Padres, niños y catequistas se les pide atender juntos a la Misa de las 12:30 los domingos).**

**Habrán asientos reservados para los niños y los catequistas.**

\_\_\_\_\_ **PROGRAMA CCD: CONFRATERNITY OF CHRISTIAN DOCTRINE**  
**PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA: Edades, 5-14 años de edad (K-8vo grado)**  
**RCIA-C**  
 \_\_\_\_\_ **PROGRAMA RCIA-C: RITE OF CHRISTIAN INITIATION FOR CHILDREN/RITO DE INICIACION CRISTIANA PARA NIÑOS. Edades, 7-17 años de edad (2do al grado 12)**

**INFORMACION BASICA DEL ESTUDIANTE**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_  
primer Nombre Segundo Apellido

Estado: estudiante nuevo \_\_\_\_\_ Está regresando \_\_\_\_\_ Viene de otro programa CCD (Provea el nombre) \_\_\_\_\_

Género: Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_ Condado/ Ciudad \_\_\_\_\_

Edad para 9/17/2017 \_\_\_\_\_ Grado Escolar (2017/2018) \_\_\_\_\_

País donde nació su hijo: \_\_\_\_\_

Su hijo vive con: Ambos padres \_\_\_ Con su madre solamente \_\_\_ Solamente con su padre \_\_\_ Comparten custodia \_\_\_\_\_  
 2 hogares diferentes \_\_\_ Guardianes \_\_\_ Otro por favor explique: \_\_\_\_\_

Su niño(a) padece de alergias u otra condición que debemos saber \_\_\_\_\_

¿Es su niño (a) elegible para los servicios de educación especial en su escuela regular? \_\_\_\_\_  
 Si su respuesta es sí, por favor explique \_\_\_\_\_

Pasatiempos de su niño: \_\_\_\_\_

**INFORMACION SACRAMENTAL**

Si su niño(a) ha recibido algunos de estos Sacramentos, por favor provea el nombre de la Iglesia y la fecha cuando recibió estos Sacramentos. Sacramentos recibidos en la Iglesia Católica: Bautismo \_\_\_\_\_ Primera Comunción \_\_\_\_\_  
 Confirmación \_\_\_\_\_

¿Fue su niño bautizado en otra tradición cristiana? Por favor explique \_\_\_\_\_

Escriba el nombre o los nombres de los Sacramentos que su hijo(a) necesita: \_\_\_\_\_

*Los catequistas le pedirán la Fe de Bautismo de su niño antes de terminar este año*

## INFORMACION DE LOS PADRES

**Nombre de la Madre:** \_\_\_\_\_  
Primer nombre Segundo Nombre Apellido

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Idioma que se habla en casa: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Estado civil: Casada\_\_ Divorciada\_\_ Separada\_\_ Soltera\_\_ otro estado \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos en la Iglesia Católica: Bautismo\_\_ Confesión\_\_ 1a Comunión\_\_ Confirmación\_\_

Matrimonio\_\_

Me gustaría recibir información acerca de cómo prepararme para estos Sacramentos: Si\_\_ No\_\_

**Nombre del Padre:** \_\_\_\_\_  
Primer nombre Segundo Nombre Apellido

Dirección (Si es diferente): \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Idioma que se habla en casa: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Estado civil: Casada\_\_ Divorciada\_\_ Separada\_\_ Soltera\_\_ otro estado \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos en la Iglesia Católica: Bautismo\_\_ Confesión\_\_ 1a Comunión\_\_ Confirmación\_\_

Matrimonio\_\_

Me gustaría recibir información acerca de cómo prepararme para estos Sacramentos: Si\_\_ No\_\_

### CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
primer nombre Apellido Relación

### AUTORIZACION PARA LA HORA DE SALIDA

Doy la autorización para que mi niño(a) sea recogido(a) por:

- \_\_\_ 1. Ambos padres
- \_\_\_ 2. Uno de los padres, especifique: \_\_\_\_\_
- \_\_\_ 3. Mi niño(a) tiene la edad de marcharse solo(a).
- \_\_\_ 4. Otro \_\_\_\_\_

### OPORTUNIDADES PARA SER VOLUNTARIO

Como padre o madre me gustaría ofrecer mi tiempo, talentos y tesoro (ayuda financiera) seleccionando las siguientes oportunidades:

- \_\_\_ Catequista/ Asistente: niños, jóvenes, adultos
- \_\_\_ Ayudar en la oficina de Educación Religiosa
- \_\_\_ Día de apreciación al Catequista
- \_\_\_ Ayudar en la Fiesta de Cristo Rey a celebrarse antes del Adviento
- \_\_\_ Ayudar en la Fiesta del día de la cosecha al final del mes de mayo.
- \_\_\_ Ayudar en otro evento especial.

Otro talento como pintar, jardinería y corte grama, carpintería, por favor explique: \_\_\_\_\_

### AFILIACION PARROQUIAL

Nuestra familia está registrada en Cristo Rey. Si no\_\_  
 Si respondió no, ¿estás registrado en otra parroquia?  
 Si no\_\_  
 ¿Te gustaría registrarte en Cristo Rey? si\_\_ no\_\_

### ASISTENCIA A LAS MISAS

Nuestra familia regularmente asiste a la Misa Dominical siempre. Sí\_\_ No\_\_

Este es el horario que nosotros asistimos en Cristo Rey:

Sábados: 5:30PM \_\_\_\_\_ Domingos 12:30 PM

### AUTORIZACION PARA LOS MEDIOS DE COMUNICACION

Quando mi hijo participa en el Programa de Educación Religiosa de Cristo Rey, podría ser fotografiado para ser impreso, grabado en video o impreso electrónicamente. Las imágenes pueden ser utilizadas en materiales promocionales impresas o electrónicamente para Cristo Rey o la Arquidiócesis de Washington. Las imágenes serán propiedad exclusiva de Cristo Rey o de la Arquidiócesis de Washington.

Yo doy mi permiso. Poner sus iniciales: \_\_\_\_\_

**Firma de la Madre o Guardián:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del Padre o Guardián:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_