Iglesia Católica Romana St. John Neumann
702-657-0200
702-648-2327 fax

Departamento de Formación en la Fe - Horas de Oficina para inscripción de estudiantes:

Lunes - Jueves,
9:00 a.m. - 12:00 p.m.
& 1:30 p.m. - 2:30 p.m.

Cerrado Sabado y Domingo

Formación en la Fe - Inscripción de Estudiantes

KINDER - OCTAVO GRADO AÑO ESCOLAR 2024 - 2025

Directora de Ministerios Catequéticos - Cathy Trawinski ext. 210
Coordinadora del Programa de Catequesis del Buen Pastor - Abigail Arellano 702.722.2617 línea directa
Asistente de Ministerios Catequéticos - Araceli Perez 702.722.2507 línea directa

- La inscripción de estudiantes es únicamente con cita previa.
- **EL PAGO DE LA MATRÍCULA SE DEBE EN SU TOTALIDAD EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN.**
- La matrícula para un estudiante en su primer o segundo año de preparación para los sacramentos es de $180.00.
- El costo de la matrícula para familias con varios estudiantes en su primer o segundo año de preparación para los sacramentos es de $180.00 para el primer estudiante, $150.00 para el segundo estudiante y $125.00 para el tercer estudiante.
- La matrícula para estudiantes que continúan en su formación de fe (después de la Primera Comunión) es de $75.00.
- Las inscripciones se aceptarán hasta el 30 de mayo de 2024 *dependiendo de la disponibilidad*.

Nombre del Padre / Tutor: Apellido: Relacion con el estudiante:

Número de teléfono móvil/celular:

Nombre del Padre / Tutor: Apellido: Relacion con el estudiante:

Número de teléfono móvil/celular:

Dirección: Calle: Ciudad: Código postal: Número de teléfono de casa

CORREO ELECTRÓNICO: Este es nuestro modo de comunicación principal para toda la información sobre formación de fe.

CORREO ELECTRÓNICO principal para la familia: ⇨

Los estudiantes **DEBEN** estar registrados por su **NOMBRE LEGAL. ADJUNTE UNA COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE ESTE ESTUDIANTE.**
Si CUALQUIER información es diferente a la indicada en el **ACTA DE NACIMIENTO**, se deberá presentar DOCUMENTACIÓN LEGAL.

Nombre del **Estudiante**: Segundo Nombre: Apellido:

Estudiante
Fecha de Nacimiento: / /
Género: Masculino / Femenino
Grado Escolar en AGOSTO 2024:

K	1	2	3	4	5	6	7	8

¿Está bautizado este estudiante? Sí / No

SÍ ES ASÍ, ADJUNTE UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE BAUTISMO.

SI NO, para el bautismo de niños de 7 años o más, habrá reuniones y actividades adicionales específicamente dirigidas a los Sacramentos de Iniciación. Estos son independientes de las sesiones de formación en la fe y se le notificará la fecha y la hora.

(Para obtener información sobre el bautismo de niños de 6 años o menos, comuníquese con el Oficina Parroquial durante el horario normal de oficina o envíe un correo electrónico a leonarda.serna@sjnc.org).

¿Ha recibido la Primera Eucaristía (Primera Comunión) este estudiante? Sí / No

SÍ ES ASÍ, ADJUNTE UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE LA PRIMERA EUCARISTÍA / PRIMERA COMUNIÓN.

SÍ NO, habrá reuniones y actividades adicionales específicamente diseñadas para la Primera Reconciliación y Primera Eucaristía. Estos son independientes de las sesiones de formación en la fe y se le notificará la fecha y la hora.

¿Ha asistido este estudiante a sesiones de formación en la fe / preparación sacramental en otra parroquia? Sí / No

SI ES ASÍ, ADJUNTE UNA CARTA DE TRANSFERENCIA DE LA PARROQUIA.

Solo para uso de oficina: Catequista / Asistente / Ayudante

PAGADO $ _____ Fecha : _____ # de Cheque : _____ $ Efectivo __ MC / VISA / AMEX / DISC

de Recibo : _____ Pago recibido por: _____

Necesidades Especiales del Estudiante

Para que podamos prepararnos para servir a su hijo en el salón de clases, indique sus necesidades especiales. Agregue o adjunte cualquier información que nos ayudaría a preparar el ambiente para todos los estudiantes.

ADD/DDA ____ Discapacidad Auditiva ____ Retraso en el Habla ____ Síndrome de Down ____ Alergias (ambientales) ____

ADHD/TDAH ____ Discapacidad Visual ____ Dificultades de Aprendizaje ____ Autismo ____ Alergias (Medico / Dieta) ____

Explicacion:

Medicamento(s) del Estudiante:
Si su hijo está tomando CUALQUIER medicamento, especifique:

Los estudiantes de KINDER a OCTAVO GRADOS asistirán a una session de Formación de Fe de 75 minutos UNA VEZ por semana.

Si este estudiante ingresa a los GRADOS 4º - 8º Agosto de 2024 y también será el **SEGUNDO** año de este estudiante de Preparación Sacramental (Bautismo y/o Primera Eucaristía) **DEBE ASISTIR SÓLO A LA SESIÓN DE LOS MIÉRCOLES.**

Si este estudiante ingresa a los GRADOS 4º - 8º Agosto de 2024 y será su **PRIMER** año de Preparación Sacramental (Bautismo y/o Primera Eucaristía) O NO se está preparando para los Sacramentos pero continúa en su formación continua en la fe **PUEDE ASISTIR A UNA SESIÓN DE LUNES, MARTES O JUEVES SOLAMENTE.**

Si este estudiante ingresará a los GRADOS 1.° - 3.° en Agosto de 2024 y será su **PRIMER O SEGUNDO** año de Preparación Sacramental (Bautismo y/o Primera Eucaristía) O NO se está preparando para los Sacramentos pero continúa en su formación continua en la fe **PUEDE ASISTIR A UNA SESIÓN DE LUNES, MARTES, MIÉRCOLES O JUEVES.**

Indique la **Primera, Segunda y Tercera** opción del horario de clases de este niño escribiendo **1, 2 y 3 al lado.**
(**NO** escriba un tache (X) o una palomita (✓).

Día y hora de clase	1, 2, 3
Lunes 4:00 p.m. - 5:15 p.m.	
Martes 4:00 p.m. - 5:15 p.m.	
Miercoles 4:00 p.m. - 5:15 p.m.	
Jueves 4:00 p.m. - 5:15 p.m.	

Día y hora de clase	1, 2, 3
Lunes 6:00 p.m. - 7:15 p.m.	
Martes 6:00 p.m. - 7:15 p.m.	
Miercoles 6:00 p.m. - 7:15 p.m.	
Jueves 6:00 p.m. - 7:15 p.m.	

PROMESA DE LOS PADRES

Los padres son los maestros principales de la fe Católica. Asistencia a la Misa dominical y en los Días de Precepto es uno de los Preceptos de la Iglesia Católica y es una forma importante de enseñar la fe a los niños.

Prometo compartir la fe Católica que he recibido con mis hijos haciendo lo siguiente:

- asistir a Misa, con mi hijo/a, los Domingos y en los Días de Precepto
- enriquecer la fe de mi familia orando juntos
- asegurar la asistencia de mi hijo/a a las sesiones de Formación de Fe
- informar a la oficina de Formación de Fe con anticipación cuando mi hijo/a no pueda asistir a una sesión
- revisar mis correos electrónicos y leer los avisos enviados a casa con mi hijo/a para obtener información y horarios de clases
- asistir a las Reuniones de Padres y responder a las comunicaciones de la oficina de Formación de Fe de manera oportuna

X_____ _____ / _____ / _____

FIRMA DEL PADRE / TUTOR **FECHA**

Solo para uso de oficina:

Touching Safety/Seguridad con Respecto a los Toques

Formulario de Permiso

La Iglesia Católica Romana St. John Neumann presentará un programa de prevención de abuso sexual, el programa Touching Safety, a nuestros estudiantes durante una clase programada regularmente en el mes de Octubre.

Los creadores del programa Protecting God's Children/Protegiendo a los Hijos de Dios™ desarrollaron el programa Touching Safety/Seguridad con Respecto a los Toques. Este programa nos lo proporciona la Diócesis de Las Vegas, y es parte de nuestro esfuerzo continuo para ayudar a crear y mantener un ambiente seguro para los niños y proteger a todos los niños del abuso sexual.

La lección programada se ofrece, en presentaciones apropiadas para su edad, a los estudiantes del primero al duodécimo grado en la Iglesia Católica Romana St. John Neumann. Como padre, tiene derecho a elegir si su hijo participa.

Si tiene preguntas sobre el programa o la lección, comuníquese con Cathy Trawinski al (702) 657-0200 ext. 210 o Jessica Parrish al (702) 657-0200 ext. 214.

FIRMA UNO

YO DOY PERMISO

Doy permiso para mi hijo/a _____

(IMPRIMIR EL NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE)

para participar en el programa Touching Safety/Seguridad con Respecto a los Toques presentado en la Iglesia Católica Romana St. John Neumann. Entiendo que me anima a hablar con Cathy Trawinski sobre cualquier pregunta o inquietud sobre el programa. Entiendo que también tengo la opción de asistir a la presentación con mi alumno.

FIRMA DE PADRE/MADRE: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

NO DOY PERMISO

No doy permiso para mi hijo/a _____

(IMPRIMIR EL NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE)

para participar en el programa Touching Safety/Seguridad con Respecto a los Toques presentado en la Iglesia Católica Romana St. John Neumann. Acepto la responsabilidad de recibir información sobre este tema tan importante de Cathy Trawinski y compartirlo con mi (s) hijo (s), después de lo cual haré un seguimiento con la oficina de Formación en la Fe.

FIRMA DE PADRE/MADRE: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Please complete and submit this form.

Por favor complete y entrega esta forma.

Arquidiócesis de Las Vegas

Liberación y autorización para el lanzamiento de fotos/videos

Yo (nosotros) X_____, en nuestro propio nombre y como padre (s) tutores guardianes de mis (nuestros) hijos menores,

X_____ (nombre) X_____ (edad)

_____ (nombre) _____ (edad)

_____ (nombre) _____ (edad)

_____ (nombre) _____ (edad)

en consideración de que se le permita participar en el

sesiones y eventos de formación en la fe,

(actividad) que puede incluir, pero no se limita a la reproducción en/a través de varios medios de comunicación y redes sociales, como a través de YouTube, Instagram, Twitter, TikTok, SnapChat, sitios web, televisión y estaciones de cable (en adelante, "rendimiento"), en mi/nuestro propio nombre y/o en nombre del participantes menor (s) por la presente concede al Arzobispo Católica Romana de Las Vegas y Sus Sucesores una Corporación única, **St. John Neumann**, Iglesia/Escuela, sus empleados, voluntarios y agentes (colectivamente la “Arquidiócesis”), el derecho irrevocable y el permiso para fotografiar o de otra manera grabación nosotros y/o mi niño/ pupilo en relación con el desempeño, y utilizar tales fotografías y/o grabaciones de cualquier tipo cualesquiera (en adelante “fotografía”), para cualquier propósito determinado por la Arquidiócesis en su discreción, de cualquier manera en cualquier y todos los medios de comunicación ahora o en adelante conocidos sin restricción en cuanto a la alteración, sin previo aviso.

Renuncio a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar el uso de la fotografía y reconocer y aceptar que los derechos concedidos en este comunicado no son indemnizaciones de ningún tipo.

ESTA PUBLICACIÓN DEBE SER FIRMADA POR AMBOS PADRES. Si solo uno de los padres firma este documento, ese padre representa y garantiza a la Diócesis que es el único padre con la custodia del alumno participante con la autoridad para firmar este formulario de exención y liberación.

X_____ X_____

Firma de la padre fecha

X_____ X_____

Firma de la madre fecha

Please complete and submit this form.

Por favor complete y entrega esta forma.