



IGLESIA CATOLICA PASTOR DEL VALLE

PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA
REGISTRACION 2011-2012 (PARA NIÑOS DE 7 AÑOS A 11 AÑOS)

Salón **San Juan** (John) 7—9 años Maestro: _____

Salón **San Lucas** (Luke) 10—11 años Maestro: _____

Salón **Tienda / Tent** 12- 15 años Maestra: Kelsie

Fecha de inscripción ____/____/____

Certificado de Bautismo

Apellido _____ Nombre del Niño(a) _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad ____ Año escolar ____ ¿Esta Bautizado? ____

Lugar del Bautismo _____

Fecha del Bautismo ____/____/____ ¿Ya recibió el Sacramento de la Reconciliación? ____

¿Ya hizo la Primera Comunión? ____ ¿Esta Confirmado? ____

Nombre del Papá _____ Apellido _____

Nombre de la mamá _____ Apellido de Soltera _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ____ Código Postal ____

Teléfono de la casa _____ Celular _____ Teléfono del Trabajo _____

¡ALTO! “Para uso de la Parroquia solamente”

CUOTA DE EDUCACION RELIGIOSA	(# ____ niños) Notas
<input type="checkbox"/> \$50.00 (por un niño)	1.
<input type="checkbox"/> \$35.00 (por cada niño(a) si son dos)	2.
<input type="checkbox"/> \$30.00 (por cada niño(a) si son tres o más)	3.
Cuota Total \$ _____ <input type="checkbox"/> Plazos <input type="checkbox"/> Pagado	4.
Fecha ____/____/____ Cantidad Pagada \$ _____	Fecha ____/____/____ Cantidad Pagada \$ _____
Recibido por _____ Balance \$ _____	Recibido por _____ Balance \$ _____
Fecha ____/____/____ Cantidad Pagada \$ _____	Fecha ____/____/____ Cantidad Pagada \$ _____
Recibido por _____ Balance \$ _____	Recibido por _____ Balance \$ _____

Exento de la cuota Si ____ No ____ (Esto necesita la aprobación de Yolanda o Félix) _____

PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA 2010-2011

Objetivo de este Programa:

1. Con la ayuda de un equipo de catequistas, este programa busca dar un conocimiento general de nuestra fe cristiana a sus hijos e hijas.
2. Crear un ambiente familiar y de confianza donde se sientan ayudados en la fe y en el caminar de sus hijos.

Entiendo que:

1. La condición para inscribir a mi hijo(a) en el programa de Educación Religiosa, es que debo estar asistiendo junto a nuestro hijo(a) a Misa al Pastor Del Valle.
2. Las clases de Educación Religiosa darán inicio el 10 de septiembre, 2011.
3. Las clases se llevaran a cabo los sábados de 5:15 PM a 6:30 PM en los salones Juan o Lucas.
4. La cuota de inscripción es para cubrir los gastos de libros de texto y otros materiales.
5. A nadie se le negara la participación en el programa por falta de recursos. Hablen con Yolanda o Félix.

REQUISITOS PARA PARTICIPAR:

1. **Participación a todos los eventos del calendario: a todas las juntas de Padres de Familia. Estas son obligatorias**
2. **Misa:** requerimos que los papás asistan a Misa con sus hijos(as) aquí en la parroquia para que vayan aprendiendo los rezos y las distintas partes de la Misa. *Si hay alguna situación especial, necesita hablar con Yolanda Canjura, Félix García y Kelsie.*
3. **Asistencia:** Si su hijo(a) falta a la clase de catecismo, nosotros requerimos una nota de los padres de familia y la razón por la falta. Si vemos que se acumulan ausencias sin justificación, puede que reciba una llamada de nuestra parte para saber que esta pasando y de que manera (si esta a nuestro alcance) podamos ayudar.
4. **Participar en todas las juntas de Padres de Familia.** En esta junta recibirán instrucción sobre su fe y sobre como acompañar a sus hijos en la enseñanza de la fe.
5. **Puntualidad:** Llegar por lo menos 10 minutos antes de la clase. La clase comienza a las 5:15PM.
6. **Asegurar su Asistencia a la primera junta de padres de familia el 10 de septiembre 2011.**

Ante todo recuerden que lo más importante es que durante este tiempo sus hijos(as) aprendan a encontrar a Dios y a relacionarse con El, por medio de Jesús en la Misa. Enséñele a amar a Dios y a llevarlo en sus vidas. Esto lo aprenden principalmente por el ejemplo de sus padres, de otra manera esto será solamente una carga para sus hijos y para ustedes.

Hay una cuota que se tiene que pagar, pero a nadie se le negara la participación en el programa por falta de recursos. Si necesita alguna rebaja o si definitivamente no pueden pagar, comuníquese con Yolanda o Félix para poderle ayudar.

Con esta firma confirmo que entiendo y consiento todo lo estipulado arriba en este documento.

_____/ _____ **Fecha** _____
Nombre **Firma**