

Paróquia Christ the King
Registro de Educação Religiosa
2019-2020

Cert. de Nasc.: ____
Cert. de Baut.: ____

Por favor, faça um círculo em uma das opções: **Masculino Feminino**

Nome do Aluno/a: _____
Sobrenome Nome Nome do Meio

Endereço Completo _____
Numero Apartamento Rua/Av. Bairro

Telefone residencial# _____ Lugar de Nascimento _____
Data de Nascimento: _____

Grau de inicio em Setembro de 2019 _____
Seu filho/a cursou Educação Religiosa ano passado? _____

Nome: _____ Cidade _____

Registro de Sacramentos

	Data	Igreja	Localidade
Batismo*	_____	_____	_____
Primeira Reconciliação	_____	_____	_____
Primeira Eucaristia	_____	_____	_____
Confirmação	_____	_____	_____

*Outros: _____ Batizado em outra denominação
_____ Profissão de Fé
_____ Iniciação completa (Batizado após 7 anos de idade)

Data: _____ Paróquia: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado _____ Código Postal _____

- **Favor anexar cópia do certificado de batismo, se a sua criança é nova no curso de educação religiosa, ajuda que ela foi batizada nesta Parróquia**
- **CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

Igreja de Registro

Paroquia: _____

Endereço da Paróquia _____
Rua/Av. Cidade Estado Código Postal

Nao devolvemos o dinheiro da Matricula

Dados da Família

Nome da Mãe
Nome Completo: _____ Falecida _____ Religião _____

Celular# _____ Trabalho# _____ E-Mail _____

Nome do Pai
Nome Completo: _____ Falecido _____ Religiao _____

Celular# _____ Trabalho# _____ E-Mail _____

Com quem a criança mora? (circule uma das opções)

Ambos (Mãe e Pai) Mãe somente Pai somente Outros _____

Nome completo da Madrasta _____

Nome completo do Padrasto _____

Responsável legal, se for diferente do acima:

Nome completo: _____

Residencial# _____ Celular# _____

Endereco: _____
Rua/Av. _____ Cidade _____ Estado _____ Código Postal _____

Informação de Saúde

Seu filho/a tem problemas de aprendizagem? _____

Classificação do problema de aprendizagem: _____

____ Outros? Por favor explique: _____

Se seu filho/a tem algum problema de saúde por favor explique::

Existem outras instruções especiais? (Ou seja, transporte, destituição, etc.)

O seu filho/a tem permissão para ir para casa, sem supervisão de um adulto? _____ Sim _____ Não

Existe problemas de custódia? _____ Sim _____ Não

Se houver, por favor explique: _____

Existe uma ordem de custódia? _____ Sim _____ Não

Existe uma ordem de restrição? _____ Sim _____ Não

Em caso positivo, existe uma copia no escritório de Educação Religiosa? _____ Sim _____ Não

Se não, você poderia fornecer-nos uma copia? _____ **Sim** _____ **Não**

Direitos Promocionais

Eu também autorizo a utilização de quaisquer vídeos e/ou fotografias em que o meu filho/a possam aparecer na Diocese de Trenton e/ou da paróquia. Eu entendo que esses materiais estão sendo usados para a promoção dos programas e/ou atividades de Educação Religiosa da paróquia, que podem incluir recrutamento e esforços para eventos de caridade.

Pais/ Responsável Legal Assinatura: _____ **Data:** _____

Educação Religiosa taxa de inscrição:
\$100.00 pela primeira criança
\$75.00 pela segunda criança
\$25.00 por cada criança adicional
(Exemplo – por 3 crianças a taxa de inscrição seria \$200.00)

TAXA DE SACRAMENTO:

Primeira Eucaristia

Se seu filho/a ou /irá receber a Primeira Eucaristia, a taxa será de \$ 150,00.
\$100,00 taxa de inscrição + \$50,00 Taxa Sacramental = \$150,00

Confirmação

Se o seu filho/ irá começar classes de Confirmação e irá receber este ano, a taxa será de \$150,00. \$100.00 taxa de inscrição + \$50,00 Taxa Sacramental

Dinheiro, cheque, ou ordem de pagamento para: Christ the King Parish

Todos os formulários de inscrição e pagamentos devem ser devolvidos até: 27 DE JULIO DE 2019. Nós não aceitaremos os formulários de inscrição, a menos que toda a informação seja preenchida e o valor correto da inscrição esteja anexado. CASO CONTRARIO, NOS RETIRAREMOS O PACOTE DE INSCRIÇÃO PARA VOCÊS.

POR FAVOR NÃO DEIXE O PACOTE DE INSCRIÇÃO NA IGREJA OU NA CAIXA POSTAL DA IGREJA HOLLY TRINITY OU DE PARA ALGUÉM TRAZER.

Pais/Responsável Legal Assinatura: _____ Data: _____

Por favor, circule em qual você gostaria de participar:

Sessão de Domingo

**Grau 5-7 (solo 2 ano da Eucáristia)
8:30 AM – 9:45 a.m.**

Sessão de Terça-feira

Grau 1-5 – 4:30 – 5:45 p.m.

Grau 1- 7 - 10:00 am- 11:15 am

Grau 6th and above 6:00 – 7:10 p.m.

Sacramento da confirmação

Sessão de Domingo primer ano:

Terceiro e quarto domingo do mes 8:15 am – 9:45 am

10 am – 11:30 am

Terceira e quarta terça-feira do mes 5:45 pm – 7:15 pm

Segundo ano da confirmação:

Primer domingo del mes grupo A: 9:15 am-11:15 am _____

Segundo domingo del mes grupo B: 9:15 am- 11:00 am _____

ATENÇÃO: O Sacramento da Primeira Eucaristia é um programa de preparação de dois anos. Os alunos devem ter 7 anos de idade e estar no segundo grau.

O Sacramento da Confirmação é um programa de preparação de dois anos, começando na 7ª série. Os alunos devem ter 13 anos de idade ou mais e estar na 8ª série para receber este sacramento.

FORMULÁRIO DE CONTACTO DE EMERGÊNCIA

Por favor, imprima ou digitar todas as informações abaixo. Obrigado.

Nome do Aluno/a _____
Sobrenome Nome Nome do Meio

Pais/Responsável Legal _____
Sobrenome Nome Nome do Meio

Endereço: _____
Rua/Av. Cidade Estado Código Postal

Telefone Residencial: _____ Trabalho: _____ Celular: _____

Por favor, indique abaixo a pessoa/s que devem ser contactados em caso de emergência (quando o pai /responsável/responsável legal não puder ser contactado ou pessoa ou pessoas autorizadas a buscar o seu filho/a):

A. Nome: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Cidade: _____

Relação: _____

B. Nome: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Cidade: _____

Relação: _____

C. Nome: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Cidade: _____

Relação: _____

Existem condições de saúde dos quais devemos estar cientes? Em caso positivo, por favor, explique:

Assinatura dos Pais/Responsável Legal: _____ **Data:** _____

Septembro 2019

Queridos Pais,

A educação religiosa de seus filhos é muito importante para nós e estamos empenhados em ajudá-los na formação deles. No entanto, você é o principal educador de seus filhos. É sua responsabilidade de certificar que eles frequentam as aulas a cada semana, fazer o trabalho, assistir missa dominical e dias sagrados de obrigação. Assistindo a missa dominical, eles conhecerão mais o sacerdote e a comunidade a que eles pertencem como também a estrutura da missa e suas orações. Gostaríamos que você se comprometa com o seguinte:

Concordo que o meu filho(a) não podem faltar mais de quatro classes de educação religiosa. Se meu filho(s) ficar doente ou tiver uma emergência, entrarei em contato com o escritório e trarei uma nota médica para a próxima aula.

Além disso, concordo que o meu filho(a) frequente uma missa especial uma vez por mês com a sua turma. Estou ciente de que se o meu filho(a) não cumprir com os requisitos eles podem ter que repetir o mesmo nível de grau no próximo ano.

Pais/Responsável Legal Assinatura: _____ Data: _____