

**Paróquia Christ the King**  
**Registro de Educação Religiosa**  
**2020-2021**

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 Data de

Data de nascimento \_\_\_\_\_ Lugar de Nascimento \_\_\_\_\_

Grau de início em Setembro de 2020 \_\_\_\_\_  
Seu filho/a cursou Educação Religiosa ano passado? \_\_\_\_\_

Nome da paróquia: \_\_\_\_\_ 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)

**Igreja de Registro de los pais**

Paróquia: \_\_\_\_\_

**Dados da Família**

Nome Completo da mãe \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Falecida \_\_\_\_\_ Religião \_\_\_\_\_

Celular# \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Nome completo do pai: \_\_\_\_\_ Falecido \_\_\_\_\_ Religião \_\_\_\_\_

Celular# \_\_\_\_\_ 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# \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
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.)

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: \_\_\_\_\_

**O Sacramento da Primeira Eucaristia e 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.

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:**

**Se seu filho/a ou /ira a receber a primeira Eucaristia, ou  
si ira a receber este ano la confirmacion a taxa  
sacramental sera \$150.00**

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

**Todos os formulários de inscrição e pagamentos devem ser devolvidos até: 31 DE JULIO 2020. 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.**

**Nao devolvemos o dinheiro da Matricula**

Pais/Responsável Legal Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Por favor, circule em qual você gostaria de participar:

Sessão de Domingo  
**Grau 1-5 - 10 am-11-15 am**

Sessão de Terça-feira  
**Grau 1-5 – 4:30 – 5:45 p.m.**  
**Grau 6-8 6:00 – 7:10 p.m.**

**Sacramento da confirmação**

Sessão de Domingo primer ano

Terceirao e quarto domingo do mes 9:15 am -11:15am

Terceira e quarta feira do mes 5:45 pm- 7:10 pm

**Segundo ano da confirmação:**

Primer domingo da mes grupo A: 9:15 am -11:15 am

Segundo domingo da mes grupo B: 9:15 am-11:15 am

Misa 11:30 am at Holy Trinity Church para los alunos da confirmação..

## 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:** \_\_\_\_\_

**O seu filho/a tem permissão par ir para casa, sem supervisao de um adulto?** \_\_\_\_\_