

**Iglesia católica de Santa Brígida de la Formación de la Fe**  
 6907 Kitchener St, San Antonio, TX 78240 (210) 696-0896 **2023 - 2024**

FECHA

Siga el índice de precios para determinar cuál sería su tarifa total.

**\$40 por niño \$90 tres o mas**

**Planes de pago disponibles con un pago inicial mínimo de \$20**

Recuerda, si su hijo está en el segundo año de preparación sacramental, debe agregar la tarifa adicional indicada.

**+\$20 2do Año Primera Comunión / +\$30 2do Año Confirmación**

**Sesion 1, grados PreK-8, Domingos: 9:15am-10:15am**

**Sesion 2, grados K-8, Martes: 6:30pm-7:30pm**

**Escuela secundaria, Domingos: 2:00pm-3:15pm**

Nombre completo de los niños(as)	Fecha de Nacimiento	Hombre /Mujer	Grado al que pasara en la escuela	Sacramentos Recibidos Marque todos los que aplican: B =Bautismo FC = Primera comunión C = Confirmacion			Elija una sesión si su hijo está en el grado K-8	<b>OFFICE USE</b>
				B__	FC__	C__		Is student: CMY, CFY, OCIA
1.				B__	FC__	C__	Sesion 1__ Sesion 2__	
2.				B__	FC__	C__	Sesion 1__ Sesion 2__	
3.				B__	FC__	C__	Sesion 1__ Sesion 2__	
4.				B__	FC__	C__	Sesion 1__ Sesion 2__	

Nombre y apellido del Padre

Nombre y apellido de la Madre

Teléfono de Casa

Domicilio

Apt. #

Ciudad

Código

¿Quién es su proveedor de telefonía celular?

Celular de la Madre

Celular del Padre

Correo electrónico

De los niños que van a ser registrados, ¿hay alguno que tiene problemas de salud incluyendo una discapacidad física o de aprendizaje?

Si ( ) No ( ) Si marca sí, explique por favor.

Apunte por lo menos dos contactos de emergencia **mayores de 18 años, aparte de los padres**, quien puede recoger a su hijo(a)

Nombre

Parentesco a su hijo(a)

Teléfono

Nombre

Parentesco a su hijo(a)

Teléfono

Revised: 6/19/23-JS



**MÁS AL DORSO**



## Padre/Guardian Consentimiento/Formulario de Renuncia de Responsabilidad

En caso de una emergencia, doy permiso al personal de Santa Brígida de buscar transporte medico de emergencia y/o el tratamiento de mi hijo/a. Yo seré responsable por todos los costos incurridos. Estoy de acuerdo en eximir de responsabilidad Santa Brígida su pastor o cualquier representante de formación de Fe. "Al registrar a su (s) hijo (s) para la formación en la fe, usted le da permiso a la parroquia para que proporcione a sus catequistas acceso a su (s) hijo (s) con el propósito de la catequesis. Dependiendo de las circunstancias y el programa, este acceso puede ser cara a cara en una instalación parroquial, o puede ser en una plataforma virtual aprobada y supervisada por la parroquia, o ambos. Todos los catequistas han sido autorizados por la Oficina de Protección Infantil y Juvenil de la Arquidiócesis para trabajar con menores y han completado toda la formación necesaria sobre un entorno seguro".

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Madre/

\_\_\_\_\_  
Fecha

## **Consentimiento de video/fotografía**

Doy mi consentimiento para el uso de videos, fotografías, diapositivas, cintas de audio u otra reproducción visual o de audio en la que pueda aparecer mi hijo. Entiendo que estos materiales se están utilizando para la promoción del ministerio de formación en la fe de la Iglesia Católica St. Brigid. Tales actividades promocionales pueden extenderse al reclutamiento, la recaudación de fondos, la promoción, etc.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Madre

\_\_\_\_\_  
Fecha

Los pagos se pueden realizar en línea escaneando este código QR. **¡IMPORTANTE!** Agregue una tarifa de recargo de \$ 1 por usar esta función. Recuerde ingresar en la sección NOTAS para indicar para qué es el pago, el nombre de su hijo/s y el grado en el que se encuentran.



Puede enviar su formulario de registro por correo electrónico a: [faithformation@stbrigidcc.org](mailto:faithformation@stbrigidcc.org)

### OFFICE USE ONLY

#### St. Brigid Faith Formation Payment Log

Total:	_____
Amt. Pd:	_____
Rcpt #:	_____
Rec'd by:	_____
Date:	_____
Bal:	_____

Pmt: _____	Date: _____	Rec #: _____	Bal: _____	Rec'd: _____
Pmt: _____	Date: _____	Rec #: _____	Bal: _____	Rec'd: _____
Pmt: _____	Date: _____	Rec #: _____	Bal: _____	Rec'd: _____
Pmt: _____	Date: _____	Rec #: _____	Bal: _____	Rec'd: _____
Pmt: _____	Date: _____	Rec #: _____	Bal: _____	Rec'd: _____