

ST TERESA OF CALCUTTA FAITH FORMATION
Re-Registration 2025-26 (fill out front & back)

El/Los siguiente(s) niño(s) regresarán a las clases de Formación en la Fe.

1. NOMBRE COMPLETO _____ **GRADO QUE INGRESA** _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____
Escuela _____ **Por favor, proporcione o actualice el IEP si su hijo tiene uno:**

MARQUE EL HORARIO DE CLASE PREFERIDO:

___ DOMINGO SEMANAL DE 9:20 A 10:35 AM PARA LOS GRADOS K A 12
___ MARTES SEMANAL DE 3:45 A 5:00 PM PARA LOS GRADOS 1 A 8
___ ESCUELA EN CASA PARA LOS GRADOS 1 A 8

2. NOMBRE COMPLETO _____ **GRADO QUE INGRESA** _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____
Escuela _____ **Por favor, proporcione o actualice el IEP si su hijo tiene uno:**

MARQUE EL HORARIO DE CLASE PREFERIDO:

___ DOMINGO SEMANAL DE 9:20 A 10:35 AM PARA LOS GRADOS K A 12
___ MARTES SEMANAL DE 3:45 A 5:00 PM PARA LOS GRADOS 1 A 8
___ ESCUELA EN CASA PARA LOS GRADOS 1 A 8

3. NOMBRE COMPLETO _____ **GRADO QUE INGRESA** _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____
Escuela _____ **Por favor, proporcione o actualice el IEP si su hijo tiene uno:**

MARQUE EL HORARIO DE CLASE PREFERIDO:

___ DOMINGO SEMANAL DE 9:20 A 10:35 AM PARA LOS GRADOS K A 12
___ MARTES SEMANAL DE 3:45 A 5:00 PM PARA LOS GRADOS 1 A 8
___ ESCUELA EN CASA PARA LOS GRADOS 1 A 8

4. NOMBRE COMPLETO _____ **GRADO QUE INGRESA** _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____
Escuela _____ **Por favor, proporcione o actualice el IEP si su hijo tiene uno:**

MARQUE EL HORARIO DE CLASE PREFERIDO:

___ DOMINGO SEMANAL DE 9:20 A 10:35 AM PARA LOS GRADOS K A 12
___ MARTES SEMANAL DE 3:45 A 5:00 PM PARA LOS GRADOS 1 A 8
___ ESCUELA EN CASA PARA LOS GRADOS 1 A 8

Nombre Completo del Padre _____

Nombre Completo de la Madre _____

Teléfono _____ **Alternativo** _____

Dirección de la Familia:

_____ **Ciudad** _____ **Código Postal**

MARQUE LA RESIDENCIA DEL NIÑO (AMBOS PADRES) _____ **PADRE** _____
MADRE _____ **OTRO** _____

Please fill out the information on the next page.

Correo Electrónico _____

Contacto de Emergencia _____ **Teléfono** _____

Persona/s Responsable/s de Recoger al Niño _____

Consentimiento para Fotografía: Ocasionalmente capturamos imágenes de niños participando en nuestro Programa de Formación en la Fe para su uso en las redes sociales y el boletín de nuestra parroquia. Por favor, indique su consentimiento o negación para que se tome la fotografía de su hijo/a con estos fines.

[] Doy mi consentimiento para que se tome la fotografía de mi hijo/a para su uso en redes sociales y boletín.

[] No doy mi consentimiento para que se tome la fotografía de mi hijo/a para su uso en redes sociales y boletín.

Matrícula

Pagar Ahora: Un Niño \$130 Dos Niños \$195 Tres + Niños \$255 Pagar
Después del 1 de Agosto de 2025: Un Niño \$180 Dos Niños: \$245 Tres + Niños: \$305

Los padres que se ofrezcan como catequistas o ayudantes tendrán su tarifa de inscripción exonerada.

Sí, me gustaría servir como CATEQUISTA _____

Sí, me gustaría servir como AYUDANTE _____

HACER LOS CHEQUES PAGADEROS A ST. TERESA OF CALCUTTA ENVIAR POR CORREO O
DEJAR EN 809 PARK AVE, COLLINGSWOOD, NJ 08108

Registro Completo incluye Tarifa Adjunto: _____ N° de Cheque _____

*Ningún niño será excluido del programa debido a dificultades financieras. Se harán arreglos para tales casos.
Todos los arreglos son confidenciales.*