



**Saint William Catholic Church**  
**Educación Religiosa Formulario de Inscripción 2011-2012**

**Office Use Only**  
Rec'd date: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_  
CDB ID: \_\_\_\_\_

<b>FAMILIA</b>	Apellido de Familia		Domicilio		Ciudad	Código Postal
	Teléfono		Celular		email	
	¿Está su familia Registrada en St. William? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				Si no, ¿dónde?	
	Estamos registrados en otra parroquia pero... <input type="checkbox"/> Quiero registrarme en St. Williams. <input type="checkbox"/> Afílienos por favor para Educación Religiosa.					
	<b>Nombre del contacto de emergencia (vecino, amigo, familiar - diferente a padre o tutor)</b>				<b>Teléfono</b>	<b>Parentesco</b>

**\*\*Por favor entregue copia del la Fe de Bautismo si su hijo(a) va recibir algún sacramento o es el primer año que asiste a catecismo en San William\*\***

<b>INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE</b>	Nombre		Apellido si es diferente		<b>Indique los sacramentos recibidos por el estudiante en la Iglesia Católica</b>		
	Fecha de nacimiento (mes/día/año)		Genero	Grado escolar 2011-2012	Bautismo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Comunión <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			Confesión <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Confirmación <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	¿Asistió este estudiante a las clases de educación religiosa en San William el año pasado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
	Si asistió en otra iglesia proporcione el nombre de la iglesia y ciudad						
	Indique día, hora y programa en el cual desea inscribir al estudiante (vea horario de clases ofrecidas al reverso)					<b>Uso de Oficina Solamente</b>	
	Día _____ Hora _____ o Día _____ Hora _____					Clase _____ Salón _____	
	Indique si el estudiante sufre de alguna condición médica, reacción alérgica (medicamento, comida, picadura de insectos) o necesidades educativas especiales						
	Nombre		Apellido si es diferente		<b>Indique los sacramentos recibidos por el estudiante en la Iglesia Católica</b>		
	Fecha de nacimiento (mes/día/año)		Genero	Grado escolar 2011-2012	Bautismo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Comunión <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			Confesión <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Confirmación <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	¿Asistió este estudiante a las clases de educación religiosa en San William el año pasado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
	Si asistió en otra iglesia proporcione el nombre de la iglesia y ciudad						
	Indique día, hora y programa en el cual desea inscribir al estudiante (vea horario de clases ofrecidas al reverso)					<b>Uso de Oficina Solamente</b>	
	Día _____ Hora _____ o Día _____ Hora _____					Clase _____ Salón _____	
	Indique si el estudiante sufre de alguna condición médica, reacción alérgica (medicamento, comida, picadura de insectos) o necesidades educativas especiales						
	Nombre		Apellido si es diferente		<b>Indique los sacramentos recibidos por el estudiante en la Iglesia Católica</b>		
	Fecha de nacimiento (mes/día/año)		Genero	Grado escolar 2011-2012	Bautismo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Comunión <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			Confesión <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Confirmación <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	¿Asistió este estudiante a las clases de educación religiosa en San William el año pasado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
Si asistió en otra iglesia proporcione el nombre de la iglesia y ciudad							
Indique día, hora y programa en el cual desea inscribir al estudiante (vea horario de clases ofrecidas al reverso)					<b>Uso de Oficina Solamente</b>		
Día _____ Hora _____ o Día _____ Hora _____					Clase _____ Salón _____		
Indique si el estudiante sufre de alguna condición médica, reacción alérgica (medicamento, comida, picadura de insectos) o necesidades educativas especiales							
Nombre		Apellido si es diferente		<b>Indique los sacramentos recibidos por el estudiante en la Iglesia Católica</b>			
Fecha de nacimiento (mes/día/año)		Genero	Grado escolar 2011-2012	Bautismo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Comunión <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			Confesión <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Confirmación <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿Asistió este estudiante a las clases de educación religiosa en San William el año pasado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
Si asistió en otra iglesia proporcione el nombre de la iglesia y ciudad							
Indique día, hora y programa en el cual desea inscribir al estudiante (vea horario de clases ofrecidas al reverso)					<b>Uso de Oficina Solamente</b>		
Día _____ Hora _____ o Día _____ Hora _____					Clase _____ Salón _____		
Indique si el estudiante sufre de alguna condición médica, reacción alérgica (medicamento, comida, picadura de insectos) o necesidades educativas especiales							

**\*Continúa al reverso\***

<b>PADRES</b>	Nombre de madre o tutor legal	Apellido si es diferente	Nombre de padre o tutor legal	Apellido si es diferente
	Fecha de nacimiento (mes/día/año)	Teléfono	Fecha de nacimiento (mes/día/año)	Teléfono
	email		email	
	Están casado por: <input type="checkbox"/> Iglesia Católica <input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Envíeme información para casarse por la iglesia Católica			

<b>VOLUNTARIO</b>	<b>*Información de voluntario (\$50 descuento para voluntarios que colaboran de Kindergarten al grado 12, un descuento por familia solamente):</b>			
	Nombre completo de voluntario(a)	Indique en qué posición le gustaría ser voluntario(a) - ver posiciones disponibles	Indique nivel de catecismo que prefiere	<b>Cumple con TODOS los requisitos del proceso de Ética e Integridad (vea la parte de abajo)</b>
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

\* Descuento de voluntario sera acreditado a su cuenta al termino del primer semestre del ciclo escolar si asitió a clases como vluntario no menos del 95%.

\_\_\_\_\_ Firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_ Fecha

### EIM Información y requisitos para voluntarios

- 1) Ser miembro registrado de San William por lo menos por seis meses
- 2) Asistió al taller de Ética e Integridad
- 1) Entregó su Solicitud de Voluntario Parroquial a la Diócesis de Austin

### Horario de Catequisis en Español

Día	Hora	Grado Escolar
Domingo	7:00 pm - 8:30 pm	9 - 12, Confirmación
Martes	6:30 pm - 7:45 pm	K - 8, RICA 2 - 8
Miércoles	6:30 pm - 7:45 pm	6 - 8, RICA 6 - 8
Viernes	6:00 pm - 7:30 pm	K-5 y 9-12, RICA 2-5 y 9-12

### Horario de Catequisis en Inglés

Día	Hora	Grado Escolar
Domingo	3:15-4:30 pm	K - 8, RCIA 2 - 8
Domingo	6:15 - 8:45 pm	9 - 12, RCIA 9 - 12
Lunes	4:00 - 5:15 pm	K - 5
Lunes	6:30 - 7:45 pm	K - 5, RCIA 2 - 5
Miércoles	6:30 - 7:45 pm	K - 8

### Posiciones Disponibles de Voluntarios

**Todas las posiciones serán llevadas a cabo con las guías y enseñanzas basadas por la Iglesia Católica y políticas de la Diócesis de Austin.**

**CATEQUISTA:** Responsable en preparación y exposición de tema asignado. Guiar actividades y discusiones entre estudiantes y presentador.

**ASISTENTE:** Facilitar la papelería, pasar lista y ayudar con el orden del grupo. En caso de que el catequista llegue a faltar se hará cargo de exponer la clase con aprobación de coordinador de programa.

**AYUDANTES DE LA OFICINA:** – Trabajar en la oficina durante la hora de clase asistiendo al coordinador del programa, preparando material de trabajo para las diferentes actividades y eventos. En ocasiones asistiendo en la guardería.

**GUARDERÍA:** Atender a los niños de catequistas/voluntarios menores de 4 años durante clases.

**ASISTENTE DE CONTROL DE TRÁFICO/SEGURIDAD:** Responsable en el control de seguridad de los estudiantes antes, durante y después de las clases. Guiar estudiantes al salón adecuado. Dirigir el tráfico de carros.

**Para descripción y responsabilidades más completas favor ver el manual de voluntarios**

**Cuotas / Información de pagos (\$25 Depósito al momento de registro, que se aplicará a la colegiatura) La cuota no es reembolsable**

<b>OFFICE USE ONLY</b>			
Cuota de Matrícula	Fees	Payments	
<b>Ninguna familia será rechazada por falta de fondos</b>  <b>1 estudiante: \$50</b>  <b>2 estudiantes: \$90</b>  <b>3 o más estudiantes: \$105</b>	Registration Fee: _____	<b>First Payment</b>  Rec'd by: _____ on _____  Total Due: _____  Amt. Paid: _____  Cash _____ Ck _____ Cr _____  Bal. Due: _____	
	English 2nd Grd Sacrament Book Fee \$30: _____		
	HS Confirmation Retreat Fee \$125: _____	<b>Second Payment</b>  Rec'd by: _____ on _____  Amt. Paid: _____  Cash _____ Ck _____ CC _____  Bal. Due: _____	
	*Volunteer Discount _____		
	(after Sept 16, 2011). Late Fee \$25: _____		
<b>Total Amunt:</b> _____			

\* Descuento de voluntario sera acreditado a su cuenta al termino del primer semestre del ciclo escolar si asitió a clases como vluntario no menos del 95%.