

**Saint Paul VI Parish Faith Formation**  
2023/2024 Formulario de Inscripción

---

---

**Información Familiar**

Madre: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Celular #: \_\_\_\_\_ ¿Bien para enviar mensajes de texto? Sí No

Dirección: \_\_\_\_\_  
*Calle Ciudad Código postal*

Idioma preferido: \_\_\_\_\_ ¿Estás interesado en ser voluntario? Sí No

Padre: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Celular #: \_\_\_\_\_ ¿Bien para enviar mensajes de texto? Sí No

Dirección: \_\_\_\_\_  
*(Si es diferente al anterior) Calle Ciudad Código postal*

Idioma preferido: \_\_\_\_\_ ¿Estás interesado en ser voluntario? Sí No

---

---

**Sesiones Familiares**  
**at OLMC Church Hall or Parish Center**  
(Grados PreK-5)  
*Por favor marque uno:*

- Domingos, 9:30-11am @ Church Hall
- Lunes, 6-7:30pm @ Church Hall
- Martes, 6-7:30pm (*Bilingüe*) @ OLMC Parish Center

---

---

**Ministerio Juvenil**  
**at OLMC Parish Center**  
(Grados 6-9)  
*Por favor marque uno:*

- Domingos, 6-7:15pm
- Lunes, 6-7:15pm

---

---

**Cuotas de Inscripción & Información**

Lleve el formulario y el pago a la inscripción en persona en el Centro Parroquial de OLMC (54 South New Road):

1 niño	\$50
2 niños	\$80
3+ niños	\$120

Miércoles, 9/6, 5-7pm
Jueves, 9/7, 5-7pm
Martes, 9/12, 12-2pm
Miércoles, 9/13, 5-7pm
Jueves, 9/14, 5-7pm

\*\*\* Cheques a nombre de Saint Paul VI Parish \*\*\*

\*\* Tenga en cuenta que a ningún niño o familia se le niega la oportunidad de participar en la Formación de Fe debido a la incapacidad de contribuir monetariamente. Comuníquese con nosotros si su familia necesita asistencia financiera. \*\*

---

---

Se pueden tomar fotos/videos durante las actividades y la clase para el boletín o sitio web de la iglesia. Por favor inicial:

\_\_\_\_\_ Sí, puede usar la imagen de mi(s) hijo(s)      \_\_\_\_\_ No, no puede usar la imagen de mi(s) hijo(s)

---

---

*¿Preguntas? Contacto Megan Zinn – m.zinn@hamdencatholic.org – 203-433-2809 (teléfono/texto) o  
Betsy Fitzsimons – b.fitzsimons@hamdencatholic.org – 203-287-0316*

---

*For Office Use*      Check # \_\_\_\_\_      Cash \_\_\_\_\_      Amount \_\_\_\_\_      Date Received \_\_\_\_\_

### **Información del estudiante #1**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Grado de entrada: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Necesidades académicas: \_\_\_\_\_

Medicamentos & alergias: \_\_\_\_\_

Fecha y parroquia del bautismo: \_\_\_\_\_

### **Información del estudiante #2**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Grado de entrada: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Necesidades académicas: \_\_\_\_\_

Medicamentos & alergias: \_\_\_\_\_

Fecha y parroquia del bautismo: \_\_\_\_\_

### **Información del estudiante #3**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Grado de entrada: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Necesidades académicas: \_\_\_\_\_

Medicamentos & alergias: \_\_\_\_\_

Fecha y parroquia del bautismo: \_\_\_\_\_

### **Información del estudiante #4**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Grado de entrada: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Necesidades académicas: \_\_\_\_\_

Medicamentos & alergias: \_\_\_\_\_

Fecha y parroquia del bautismo: \_\_\_\_\_