

Saint Paul VI Parish Faith Formation
2024/2025 Formulario de Inscripción

Información Familiar

Padre: _____ 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

Madre: _____ 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, 9:30-11 am @ 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 \$60
2 niños \$80
3+ niños \$120
Tarifa Sacramental: \$20

Martes, 9/10, 5-7pm
Miércoles, 9/11, 12-2pm
Jueves, 9/12, 5-7pm
Martes, 9/17, 5-7pm
Jueves, 9/19, 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 _____ Electronic _____ 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: _____