



# Parroquia de San Ambrosio

3107 63rd Avenue, Cheverly, MD 20785  
Tel. 301-773-9300 - Email: ambrosedre@gmail.com



## Programa de Confirmación Formulario de Inscripción 2019-2020 Grados 7<sup>mo</sup> en Adelante

### INFORMACION FAMILIAR

**Apellido Familiar:** \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Celular del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Celular de la Madre: \_\_\_\_\_

Apellido de la Madre: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Telefono Principal: \_\_\_\_\_ **Contacto de Emergencia:** \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado Zip: \_\_\_\_\_ Ambos padres catolicos? Si / No

\* Asegurece de leer el manual de inscripción para conocer toda la información del programa.

### INFORMACION DE CANDIDATO # 1

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_ **Nuevo Estudiante?**  Si  No **Uso Oficina Cert.**

Genero:  Niño  Niña **Mi hij@ ha recibido: Parroquia**

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  Bautizo: \_\_\_\_\_

Grado Escolar (2019-2020): \_\_\_\_\_  Primera Comunion: \_\_\_\_\_ -

Desea asistir a clases adicionales los domingos?  Si  No  Confirmacion: \_\_\_\_\_

Desea participar en grupo juvenil?  Si  No  Ninguno: \_\_\_\_\_ -

**Necesidades Especiales:** \_\_\_\_\_

### INFORMACION DE CANDIDATO # 2

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_ **Nuevo Estudiante?**  Si  No **Uso Oficina Cert.**

Genero:  Niño  Niña **Mi hij@ ha recibido: Parroquia**

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  Bautizo: \_\_\_\_\_

Grado Escolar (2019-2020): \_\_\_\_\_  Primera Comunion: \_\_\_\_\_ -

Desea asistir a clases adicionales los domingos?  Si  No  Confirmacion: \_\_\_\_\_

Desea participar en grupo juvenil?  Si  No  Ninguno: \_\_\_\_\_ -

**Necesidades Especiales:** \_\_\_\_\_

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_

**Nuevo Estudiante?**  Si  No

Uso  
Oficina  
Cert.

Genero:  Niño  Niña

Mi hij@ ha recibido: Parroquia

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Bautizo: \_\_\_\_\_

Grado Escolar (2019-2020): \_\_\_\_\_

Primera Comunion: \_\_\_\_\_ -

Desea asistir a clases adicionales los domingos?  Si  No

Confirmacion: \_\_\_\_\_

Desea participar en grupo juvenil?  Si  No

Ninguno: \_\_\_\_\_ -

**Necesidades Especiales:** \_\_\_\_\_

**Manual de Inscripción:** Asegurece de leer el manual de inscripción para conocer toda la información del programa y sus expectativas. Con su firma, reconoce que lo ha leído:

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Fecha Limite de Inscripción:** Domingo 8 de Septiembre de 2019

**Cuota de Inscripción:** Vea la tabla abajo y en el manual de inscripción para conocer los costos del programa. La cuota de inscripción debe pagarse al momento de inscripción, el monto de los retiros se paga el día del retiro y la bata de confirmación se paga al final del segundo año. Nadie será excluido del programa por no poder pagar. Si tiene alguna dificultad para hacer el pago, por favor hable con nosotros para recibir descuento parcial o total.

**Para Uso de la Oficina**

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_

Cuota de Inscripción: \$20 x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ - Pagado  Fecha: \_\_\_\_\_

Retiros: \$20 por retiro - se paga el día del retiro por cada retiro.

Bata de Confirmación: \$ 20 - se paga el día que se entrega la bata antes de la confirmacion.

Anotaciones:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_