

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

**Miniserio 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](mailto:m.zinn@hamdencatholic.org) – 203-433-2809 (teléfono/texto) o  
Betsy Fitzsimons – [b.fitzsimons@hamdencatholic.org](mailto: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: \_\_\_\_\_