



1330 Sunshine Ave.  
Leesburg, FL 34748  
352-787-6354 • Fax 352-787-5971  
email [info@ccstpaul.com](mailto:info@ccstpaul.com) • [www.ccstpaul.com](http://www.ccstpaul.com)

# FORMACION EN LA FE 2019-2020

## Registración Grados K – 8

Clases comenzarán en **Agosto 17** a las 5:15pm para clases de sábados o **Agosto 21** a las 6pm si desea las clases los miércoles.

Para la primera clase les pedimos a los padres y niños que vengan al Salón de la Sagrada Familia dentro del Centro de Enriquecimiento Familiar. Comenzaremos con una oración, presentación de los maestros, y despacho de los niños hasta sus salones. Seguido del despacho, los padres se quedaran en el Salón de la Sagrada Familia para una reunión.

**Descuento de Registración Temprana – hasta Mayo 4, 2019**

***PRECIO DE DESCUENTO: \$30 Por Hijo o \$75 Máximo Familiar (3 hijos o más)***

**Registración Regular – Mayo 5 hasta Agosto 12, 2019**

***PRECIO REGULAR: \$40 Por Hijo o \$95 Máximo Familiar (3 hijos o más)***

**Registración Tardía – En y después de Agosto 13, 2019**

***PRECIO DE REGISTRACION TARDIA: \$50 Por Hijo***

***\*Precio tardío será obviado para feligreses nuevos y aquellos que se han mudado al área después del comienzo del año escolar.***

**Preguntas: Llame a la Oficina de Formación en la Fe al 787-6354 ext. 238**

***Gracias. Elizabeth Stephanz, Coordinadora de Formación en la Fe para Jóvenes***

This packet is also available in Spanish.  
Este paquete también está disponible en Español.



1330 Sunshine Ave.  
Leesburg, FL 34748  
352-787-6354 • Fax 352-787-5971  
www.cestpaul.com

Abril 6, 2019

Padres/Guardianes,

Dios los bendiga por apoyar a sus hijos en la fe católica. Sabemos que tomas tu responsabilidad seriamente.

Todos nosotros en la Comunidad Católica de St. Paul, especialmente nuestro equipo parroquial, quiere asistirle en el enriquecimiento de la fe de sus hijos. En adición a la participación de la formación en la fe anual, donde los niños son entrenados en el conocimiento de la fe, es esencial que los niños participen de la misa. La Eucaristía es "la fuente y cumbre de nuestra fe católica," y la misa semanal es esencial su queremos criar niños con una fuerte fe católica. Para mantener esta creencia, nuestra parroquia estará ofreciendo nuestro programa de Formación en dos opciones este año:

- 1) Sábado (5:15pm-6:45pm) – Formación regular grados K-8. **(COMIENZA Agosto 17 2019)**
- 2) Miércoles (6:00pm-8:00pm) – Formación regular grados K-5. **(COMIENZA Agosto 21, 2019)**  
*LifeTeen*: Formación basada en *Edge* grados 6-8. **(COMIENZA Agosto 21, 2019)**

#### **Para registrarse en las sesiones, Grados K-8**

- 1) Por favor llene la hoja de registración para el año 2019-2020 de Formación y devuelva en o antes de **Mayo 4, 2019** para recibir el **DESCUENTO de Registración Temprana**. (Vea nota adjunta en relación a los costos).
- 2) Llene el formulario de emergencia, **y**
- 3) Por favor llene el permiso de la Diócesis de Orlando acerca de fotos tomadas de su hijo.
- 4) Tome en cuenta que si desea registrar a su hijo/a para 1<sup>ra</sup> Eucaristía o Confirmación, existe otra hoja adicional que debe llenar para la preparación sacramental de su hijo/a.

#### **Hay diferentes maneras para someter su formulario de registración:**

- \* Ponga el formulario lleno con el dinero en la canasta de la colecta– **Attn: Formación en la Fe**
- \* Deje el formulario y dinero en la oficina de la iglesia– (L-V: 8:00 a.m. – 5:00 p.m.) –  
**Attn: Formación en la Fe**
- \* Envíe el formulario por correo a la dirección que está en la parte superior– **Attn: Formación en la Fe**

Por favor incluya el pago de registracion junto a los formularios; solo un formulario es necesario por familia. Por favor llene los cheques a nombre de **St. Paul Catholic Community**. En la esquina inferior izquierda del cheque por favor añada, "**Attn: Faith Formation.**" Si el apellido de su hijo/a es diferente al suyo, por favor añada también el nombre y apellido de su hijo en la esquina inferior derecha del cheque.

El pago de registración cubre los costos de libros, materiales, actividades sociales y eventos durante el año. Creemos que es nuestra responsabilidad como comunidad el mantener la formación en la fe de sus, así que si el costo de formación en la fe les crea algún problema económico, por favor déjenos saber y felizmente le ofreceremos una beca.

Si tiene alguna pregunta, o si desea más información, por favor llame a la Oficina de Formación en la Fe, 352-787-6354 x238

Que Jesús, la palabra viva, bendiga a su familia.

Suya en Cristo,  
Elizabeth Stephanz, MA, MS, MT-BC  
Coordinator of Youth Faith Formation



## REGISTRACION FORMACION 2019-2020

*Registración Temprana (antes de Mayo 4): \$30/Hijo  
o \$75/Familia*  
*Registración Regular (Mayo 5-Agosto 12):  
\$40/Hijo o \$95/Familia*  
*Registración Tardía (después de Agosto 13): \$50/Hijo*

### - EN LETRA DE MOLDE -

Apellido Familiar \_\_\_\_\_ Teléfono del Hogar # \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Nombre completo del padre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_  
 Ocupación \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Trabajo # \_\_\_\_\_ Cel. # \_\_\_\_\_ Idioma: Inglés Español Bilingüe  
Circle One

Nombre completo de la madre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_  
 Ocupación \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Trabajo # \_\_\_\_\_ Cel. # \_\_\_\_\_ Idioma: Inglés Español Bilingüe  
Circle One

Nombre completo del Guardián \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_  
 Ocupación \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Trabajo # \_\_\_\_\_ Cel. # \_\_\_\_\_ Idioma: Inglés Español Bilingüe  
Circle One

¿Ha completado y entregado un formulario de registración para St. Paul Catholic Community? Sí \_\_\_ No \_\_\_  
 ¿Su hijo/a estuvo registrado en catecismo en St. Paul Catholic Community el año pasado? Sí \_\_\_ No \_\_\_  
 ¿Si no, donde su hijo atendió clases de catecismo?  
 Parroquia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Por favor complete la siguiente información para el año escolar **2019-2020**:

Nombre Completo del Niño	Grado	Nacimiento	Edad	Escuela

**Sacramentos recibidos: Bautismo: S o N Reconciliación: S o N Eucaristía: S o N Confirmación: S o N**

Nombre Completo del Niño	Grado	Nacimiento	Edad	Escuela

**Sacramentos recibidos: Bautismo: S o N Reconciliación: S o N Eucaristía: S o N Confirmación: S o N**

Nombre Completo del Niño	Grado	Nacimiento	Edad	Escuela

**Sacramentos recibidos: Bautismo: S o N Reconciliación: S o N Eucaristía: S o N Confirmación: S o N**

Quiero registrar a mi hijo(s) en la: Clase de Formación Sabatina  Clase de Formación de Miércoles  
Circle One

Por favor provéanos una copia del certificado bautismal de su hijo/a para Septiembre 4, 2019   
 Nombre de Parroquia \_\_\_\_\_ Fecha de Bautismo \_\_\_\_\_

Certifico que esta información es correcta y será actualizada según sea necesario.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

¿Padres, está interesado en ser voluntario en el programa de formación en la fe? S o N (circule uno)

## Información de Emergencia



***Mientras su hijo este bajo nuestro cuidado, es importante para nosotros tener la siguiente información.***

En una emergencia, siempre trataremos de contactar al padre o guardián del niño primero. En caso que no esté disponible, por favor mencione algún contacto al que podamos llamar en caso de alguna emergencia.

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
Tel. Hogar \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

En adición a los Padres/Guardianes y el contacto de Emergencia listado anteriormente, las siguientes personas son las únicas autorizadas a recoger a mi hijo(s):

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

Por favor describa cualquier arreglo de custodia: \_\_\_\_\_

**Hijo/a #1 Nombre:** \_\_\_\_\_

Condición Médica Crónica (Incluyendo Alergias): \_\_\_\_\_

Dificultades de Aprendizaje, Condiciones, o Impedimentos: \_\_\_\_\_

Medicamentos Actuales: \_\_\_\_\_

Su hijo/a usa un epi pen?    S    N

**Hijo/a #2 Nombre:** \_\_\_\_\_

Condición Médica Crónica (Incluyendo Alergias): \_\_\_\_\_

Dificultades de Aprendizaje, Condiciones, o Impedimentos: \_\_\_\_\_

Medicamentos Actuales: \_\_\_\_\_

Su hijo/a usa un epi pen?    S    N

**Hijo/a #3 Nombre:** \_\_\_\_\_

Condición Médica Crónica (Incluyendo Alergias): \_\_\_\_\_

Dificultades de Aprendizaje, Condiciones, o Impedimentos: \_\_\_\_\_

Medicamentos Actuales: \_\_\_\_\_

Su hijo/a usa un epi pen?    S    N

En caso de una emergencia mientras asista este programa, otorgo mi permiso para que el personal y el voluntariado realicen primeros auxilios básicos y/o busquen ayuda médica inmediata o tratamiento quirúrgico, incluyendo transportación de emergencia. Deseo que se me comunique antes de que se realice cualquier tratamiento médico.

**Firma Padre/Guardián** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_



1330 Sunshine Ave.  
Leesburg, FL 34748  
352-787-6354 • Fax 352-787-5971  
www.ccstpaul.com

## Diócesis de Orlando Foto/Vídeo/Permiso de internet

### Consentimiento, Renuncia, Liberación

En consideración a los beneficios que derivan del cumplimiento de los programas educativos de la Diócesis de Orlando; (Yo) (Nosotros), padre(s) o tutor legal(s) de \_\_\_\_\_ (hijo(s) Nombre completo) matriculados en la escuela católica de San Pablo y/o el programa de formación en la fe de la parroquia, consiento, autorizo y concedo permiso a la Diócesis de Orlando, Escuela Católica San Pablo, programa de Formación en la Fe de la Parroquia, y de Formación en la Fe de la Escuela Bíblica de Vacaciones, Leesburg, Florida, sus agentes, empleados o representante debidamente autorizado a tomar fotografías, películas cinematográficas, cintas de vídeo o audio de dicho estudiante y extender mi consentimiento para la publicación, distribución y difusión de dichas fotografías, películas, vídeo, audio grabado o cualquier duplicación o facsímiles de los mismos para cualquier propósito que consideren adecuado.

En la concesión de dicha autorización, (Yo) (Nosotros), nos comprometemos a ceder y conceder a la diócesis de Orlando, Orlando, Florida, todo derecho, título e interés que (Yo/ nosotros) pueda tener en los cuadros acabados, negativos, reproducciones o copias y además, renuncio a cualquier y todos los derechos para autorizar el uso de estas fotografías, películas cinematográficas, cintas de vídeo o audio y así liberar cualquier y todas las reclamaciones de cualquier naturaleza, que deriven de su uso.

Padre/madre/tutor firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

***Misión: La Comunidad Católica de St. Paul construye discípulos, aumenta nuestra fe y sirve a otros en nombre de Cristo.***