



Catedral de San Francisco de Sales

Programa de Educación Religiosa: Lo Que Necesita Saber

- **Cuándo:** La Educación Religiosa se lleva a cabo los domingos después de la Misa, durante 45–60 minutos, desde el otoño hasta el Día de las Madres del año siguiente.
*** Seguimos los días festivos y las vacaciones escolares para permitir que las familias puedan viajar fuera de la ciudad.*
- **Dónde:** En la Casa Parroquial (La puerta principal de la Casa Parroquial estará abierta cuando la DRE haya preparado todo.)
- **Quiénes:** Todos los estudiantes de Kínder a 12.º grado son bienvenidos (Kínder/1.er grado, 2.º grado/Primera Comunión, 3.er/4.º grado, 5.º/6.º grado/Confirmación, 7.º–12.º grado/Grupo de Jóvenes).
*** Las clases disponibles pueden cambiar dependiendo de cuántos estudiantes haya en cada nivel de grado.*
- **Costo:** \$25.00 por niño, sin exceder \$75.00 por familia. (Efectivo o cheque a nombre de St. Francis de Sales.)
- **Asistencia:** Se tomará asistencia y se informará al sacerdote de la parroquia para asegurar que se haya llevado a cabo la preparación adecuada.
- **La Confirmación es un programa de 2 años.** Los próximos dos ciclos de Confirmación con el Obispo Hennen serán en 2027 y 2029.
- Si su hijo(a) fue bautizado(a) o recibió la Primera Comunión **fuera** de esta parroquia, por favor proporcione una copia de sus certificados a la DRE.
- El horario/calendario de Educación Religiosa se entregará a su estudiante una vez que hayan comenzado las clases. Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese con la DRE.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda con la traducción, comuníquese con Monique a través de Catalina Corona.

- Religious Education Registration

2235 First St , Baker City, OR 97814

Término: 2024-2025

Información Familiar

Apellido de la Familia _____ **Fecha:** _____

Padre: _____ Correo del Padre: _____

Madre: _____ Correo del la Madre: _____

Apellido de Soltera: _____ **Contacto de Emergencia:** _____

Teléfono Primera: _____ Teléfono (de Emergencia): _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, C. P.: _____

Cel/Oficina del Padre: _____ Padre Religión: _____

Cel/Oficina de la Madre: _____ Religión Madre: _____

Información de Estudiante

Nombre de Estudiante: _____ **¿Católico?** Yes / No

Género: ☐ Male ☐ Female

Sacramentos celebrados Marque y feche todos debajos

Fecha de Nacimiento: _____ ☐ Bautismo: _____

Grado: _____ ☐ Eucaristía: _____

Sesión: _____ ☐ Reconciliación: _____

Clase: _____ ☐ Confirmación: _____

Necesidades Especiales (Alergias, médicas, aprendizajes, físicas, etc.):

Información de Estudiante

Nombre de Estudiante: _____ **¿Católico?** Yes / No

Género: ☐ Male ☐ Female

Sacramentos celebrados Marque y feche todos debajos

Fecha de Nacimiento: _____ ☐ Bautismo: _____

Grado: _____ ☐ Eucaristía: _____

Sesión: _____ ☐ Reconciliación: _____

Clase: _____ ☐ Confirmación: _____

Necesidades Especiales (Alergias, médicas, aprendizajes, físicas, etc.):

NOTE: Si cualquiera de sus niños fueron bautizado fuera de esta parroquia, por favor trae una copia de cada Certificado de Bautismo para nuestros archivos.

Tuition DUE: \$ _____ **Tuition PAID:** \$ _____ **Signature:** _____

- Religious Education Registration

2235 First St , Baker City, OR 97814

Término: 2024-2025

Información de Estudiante

Nombre de Estudiante: _____ ¿Católico? Yes / No

Género: ☐ Male ☐ Female **Sacramentos celebrados** Marque y feche todos debajos

Fecha de Nacimiento: _____ ☐ Bautismo: _____

Grado: _____ ☐ Eucaristía: _____

Sesión: _____ ☐ Reconciliación: _____

Clase: _____ ☐ Confirmación: _____

Necesidades Especiales (Alergias, médicas, aprendizajes, fisicas, etc.):

Información de Estudiante

Nombre de Estudiante: _____ ¿Católico? Yes / No

Género: ☐ Male ☐ Female **Sacramentos celebrados** Marque y feche todos debajos

Fecha de Nacimiento: _____ ☐ Bautismo: _____

Grado: _____ ☐ Eucaristía: _____

Sesión: _____ ☐ Reconciliación: _____

Clase: _____ ☐ Confirmación: _____

Necesidades Especiales (Alergias, médicas, aprendizajes, fisicas, etc.):

Información de Estudiante

Nombre de Estudiante: _____ ¿Católico? Yes / No

Género: ☐ Male ☐ Female **Sacramentos celebrados** Marque y feche todos debajos

Fecha de Nacimiento: _____ ☐ Bautismo: _____

Grado: _____ ☐ Eucaristía: _____

Sesión: _____ ☐ Reconciliación: _____

Clase: _____ ☐ Confirmación: _____

Necesidades Especiales (Alergias, médicas, aprendizajes, fisicas, etc.):

NOTE: Si cualquiera de sus niños fueron bautizado fuera de esta parroquia, por favor trae una copia de cada Certificado de Bautismo para nuestros archivos.

Tuition DUE: \$ _____ Tuition PAID: \$ _____ Signature: _____