



R.C. Church of the Resurrection

50 Granny Road, Farmingville, New York 11738

Oficina de Educación Religiosa 631-696-0270

Correo Electronico: LilyZ@coresrcc.com – JoeG@coresrcc.com

Estimados Padres / Tutores: Instrucciones de Registro 2026/2027

Nuevos Horario de Inicio: 4:15-5:15 & 5:30-6:30 & 6-7

Se requiere asistencia a Misa.

1. La inscripción se llevará a cabo este año con cita previa solamente para el mes de Julio. No se aceptarán solicitudes de registro por correo ni por teléfono.
2. Revise y completa los formularios de registro adjuntos.
3. El registro en personas se llevará a cabo el 3 Agosto al 27 de Agosto. Las horas son las siguientes:

Lunes y Martes: 3:00pm – 7:00pm

Miércoles y Jueves: 9:30am – 1:30am. cerrado los Viernes.

Traer: El formulario de inscripción y el pago (crédito, débito, efectivo, cheque o giro postal). La selección del día / hora de la clase es por orden de llegada y los espacios son limitados.

*Los estudiantes del nivel 1 deben traer una copia de su certificado de Bautismo con su registro, incluso si fueron bautizados aquí en la Resurrección. Si su hijo no ha sido bautizado, tiene que traer una copia del certificado de nacimiento.

*Los estudiantes del nivel 7 deben tener un certificado de Bautismo y de la Primer Comunión en archivo. Si no tenemos un copia no podrán ser confirmados.

¡Todas las registraciones se cierran el 10 de Septiembre!

Si no está registrado para esa fecha, se cobrará un recargo de \$25.

Nivel K-7 comienzan la semana del Lunes Setiembre 21 del 2026. Nivel 8 comienzan Septiembre 29.

Todas las reuniones de padres se realizan en los bajos de la iglesia y **son obligatorias.**

Importante Nivel K-5

Importante Nivel 6

Importante Nivel 7

Importante Nivel 8

Clase de Español

Reunión de Padres o Tutores el Domingo 9/6 a las 10:00AM.

Reunión de Padre o Tutores el Domingo 9/13 a las 10:00AM.

Reunión de Padres o Tutores el Domingo 9/20 a las 10:00AM.

Reunión de Padre o Tutores el Domingo 9/27 a las 10:00AM.

Reunión de Padre o Tutores el Domingo 9/20 después de la misa de las 5:00PM.

No se permitirán cambios de clase después del 17 de Septiembre de 2026.

Programa de Tarifas

Colocar a su hijo en una clase es nuestra primera prioridad.

*Si existe una circunstancia financiera que justifique arreglos especiales, háganoslo saber.

Un niño en el Nivel K-8.....\$125.00

Dos niños en el Nivel K-8.....\$155.00

Tres o más niños en el Nivel K-8.....\$175.00

Tarifa de comunión.....Nivel 1 \$40 Nivel 2 \$40\$80.00

Tarifa de confirmación.....Nivel 7 \$50 Nivel 8 \$50\$100.00

Cargo por demora.....\$25.00

Nota: todos los saldos pendientes anteriores se deben liquidar ya sea mediante pago o con plan de pago antes de que se acepten nuevas inscripciones.

Declaración jurada de asistencia a misa

Confirmo que entiendo que es mi deber asistir a misa con mi hijo/a como prometí en el momento de su bautismo. Mi firma a continuación verifica mi compromiso de asistir regularmente (52 semanas) a misa con mi hijo/a y de tener firmada la tarjeta de asistencia a misa.

Firma _____ Fecha _____

Estacionamientos

NO se permite estacionar ni detenerse frente de la Iglesia. Esta zona es una zona de incendios y no se debe bloquear el tráfico. Por favor utilice uno de los estacionamientos para dejar a sus hijos. Mi firma confirma que he leído y comprendido que no me detendré ni estacionare en la zona de incendios.

Firma _____ Fecha _____

FORMULARIO DE LIBERACION DE FOTOS

Tenga en cuenta que su hijo/a puede ser fotografiado en diversos eventos patrocinados. Si desea que la foto de su hijo/a aparezca en nuestras diversas formas de medios como el..... Boletín, Sito de Web o Facebook.

Por Favor firme abajo:

____ Sí, doy permiso para que se publicara la fotografía de mi hijo/a.

____ No, la fotografía de mi hijo/a no puede ser publicada.

El nombre del niño

Firma de los Padres

Fecha

PROTECCION INFANTIL

Cada año, cada niño inscrito en un programa de Educación Religiosa, Niveles 1-6, El Centro de la Diócesis de Rockville Centre recibirá capacitación mediante el uso del programa de prevención de señuelos infantiles. A los padres y tutores se les entregará un Manual para padres sobre la prevención de señuelos con el fin de revisar los temas que se enseñan a su hijo en clase. La discusión y el refuerzo de estos temas en casa con su hijo, sirve para hacerlos más conscientes de las situaciones peligrosas y les permite reaccionar de manera positiva cuando se encuentran en tal situación.

Por favor firme para reconocer que está al tanto de este programa:

El nombre del niño

Firma de los Padres

Fecha

Formación de Fe

Formulario de autorización para recoger a su hijo/a

Nombre del Niño/a: _____

Nombre de Catequista: _____

Enumere a continuación los nombres y números de teléfono de las personas que pueden recoger a su hijo en caso de emergencia, o en su ausencia o con quienes pueden compartir el vehículo:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Enumere a todas las personas que No pueden recoger a su hijo/a en su nombre:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre de Padre o Tutore: _____ Fecha: _____

Firma de Padre o Tutor: _____

Gracias por su cooperación para ayudarnos a mantener a su hijo/a seguro/a. Por favor, informe a la oficina de Formación en la Fe si es necesario realizar algún cambio.

Gracias.

- Religious Education Registration

50 Granny Rd , Farmingville, NY 11738

Término: 2026-2027

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: _____