

St. Roman & St. Charles Borromeo
Programa Colaborativo de Formación en la Fe 2026-2027
Middle School (6th-8th) – Pre-Confirmation (9th-10th)
Formulario de registro

St. Roman Parish
1710 W. Bolivar Ave.
Milwaukee, WI 53221

St. Charles Borromeo
5571 S. Marilyn St.
Milwaukee, WI 53221

Miembro de Parroquia: St. Charles Borromeo St. Roman Otra:

Fecha:

INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE

Primer nombre:

Segundo nombre:

Apellido:

Por favor marque una:

Masculino

Femenino

Fecha de nacimiento:

Escuela:

Celular de estudiante:

Correo electrónico de estudiante:

Grado a partir de septiembre 2026:

Tamaño de camiseta:

XS

S

M

L

XL

Otra:

SACRAMENTOS RECIBIDOS

Bautismo:

Si

No

Iglesia de bautismo:

1^a Comunión:

Si

No

Reconciliación:

Si

No

INFORMACIÓN DE PAPAS

Primer nombre de padre:

Apellido:

Religión:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Celular:

Correo electrónico:

Primer nombre de madre:

Apellido:

Religión:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Celular:

Correo electrónico:

El estudiante reside con: Padre y Madre Solo Madre Solo Padre Padre y Madre (entre dos casas) ***Por favor indique las dos direcciones en la parte de Información de Papas**

Mandar correo a: Padre y Madre Solo Madre Solo Padre Padre y Madre (entre dos casas)

Idioma hablado en casa: Ingles Español Otro: _____

FOR OFFICE USE ONLY: 6th Gr. 7th Gr 8th Gr 9th Gr 10th Gr



COSTOS DE REGISTRACIÓN

1 Estudiante	\$115.00
2 Estudiantes	\$200.00
3+ Estudiantes	\$285.00

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

La necesidad de recaudar esta información es en el caso de que sea necesario ser sensible a su familia y su (s) hijo (s).

Estado civil de los padres: Casados Separados Divorciados Solteros Viudo/a

Se necesita interprete para:

¿Hay alguna discapacidad física, emocional, de aprendizaje, o alguna otra necesidad especial?

Nombre de estudiante: _____ Indique: _____

¿Hay algún medicamento o condición médica, como alergias, diabetes o necesidad de EpiPen?

Nombre de estudiante: _____ Indique: _____

NOTAS ADICIONALES:

- Un depósito no reembolsable de \$50.00 por estudiante se pagará al registrarse. Este depósito se acreditará al balance total. Favor de hacer su cheque a nombre de St. Charles Borromeo Parish
- Todas registraciones deben incluir una copia de la **fe de bautismo** del estudiante.
- **TENGA EN CUENTA** que los estudiantes deben estar inscritos en un Programa de Formación **Católica** o en una Escuela Secundaria **Católica** antes de inscribirse en el Programa de Preparación de Confirmación inmediata.
- Las ausencias excesivas resultan en dificultades para recuperar el material perdido. A los estudiantes se les **permite tres ausencias justificadas**. Después de la cuarta ausencia, el estudiante necesitará repetir el año.

FIRMA DE PADRES O GUARDIAN

Firma _____

Fecha: _____

SÓLO PARA USO DE OFICINA

Child Name: _____ Date: _____

OCIA Candidate: Yes No Date: _____

Sacrament Needed: Baptism Communion Reconciliation Confirmation Date: _____

Copy of Baptismal Certificate on file at CYF office: _____ Date: _____

AMOUNT REC'D	CASH/CHECK	DATE	BALANCE