

2026-2027

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA EDUCACIÓN RELIGIOSA PARROQUIAL

¿Está inscrito en la Parroquia? Si no se ha registrado oficialmente en la Encarnación, no podremos ingresar la información de su hijo en nuestra base de datos. Necesitará completar el Formulario de Registro Parroquial.

Apellido de Familia (Letra de molde): _____ Fecha de Hoy: _____ Idioma Principal _____

Nombre del Padre: _____ Religión: _____ Trabajo/Móvil # _____

Nombre de la Madre: _____ Religión: _____ Trabajo/Móvil # _____

Dirección: _____ Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono de la Casa: _____ Email Principal (Escriba Claramente) _____

Email Secundario _____

Debe incluir su Teléfono Móvil # para recibir textos por FLOCKNOTE COMMUNICATIONS:

Indique 1era, 2da y 3era preferencia de clase por día. Las clases se asignan en orden de formularios recibidos.

___ Domingo	9:00 a.m. – 10:15 a.m.	Grados Kinder-7, Prep de Confirmación Grados 8-12
___ Miércoles	5:30 p.m. – 6:45 p.m.	Grados 1-7, Prep de Confirmación Grados 8-12, RCIC Grados 3-8

*Para la preparación sacramental esta parroquia sigue la política establecida por la Catholic Diocese of Memphis.
El niño o niña debe tener DOS años consecutivos de formación justo antes de recibir cualquier sacramento.*

Matrícula*: 1Niño: \$80.00; 2 Niños: \$150.0.00; 3 (omas) Niños: \$200.00*

**Las Tarifas Sacramentales del año no están incluidas en la Matrícula.*

Tarifa Sacramental del año por niño: 1era Com. (2do gr. o RCIC) \$40.00

Confirmación (Prep Grados 8-12) \$40.00

.....
☞ **Apellido del Estudiante:** _____ **Nombre:** _____ **Grado en 2026-2027:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Edad:** _____ **Género (M/F):** _____ **Escuela:** _____

¿Bautizado? Sí ___ No ___ **Fecha/Lugar:** _____

¿1era Comunión? Sí ___ No ___ **Fecha/Lugar:** _____ ¿1ra Reconciliación? Sí ___ No ___

¿Confirmación? Sí ___ No ___ **Fecha/Lugar:** _____

Última Escuela Católica o Programa de Educación Religiosa asistido Año _____ Grado _____ Parroquia _____

☞ **Apellido del Estudiante:** _____ **Nombre:** _____ **Grado en 2025-2026:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Edad:** _____ **Género (M/F):** _____ **Escuela:** _____

¿Bautizado? Sí ___ No ___ **Fecha/Lugar:** _____

¿1era Comunión? Sí ___ No ___ **Fecha/Lugar:** _____ ¿1ra Reconciliación? Sí ___ No ___

¿Confirmación? Sí ___ No ___ **Fecha/Lugar:** _____

Última Escuela Católica o Programa de Educación Religiosa asistido Año _____ Grado _____ Parroquia _____

POR FAVOR NOTE: Una copia del Certificado Bautismal de su(s) niño(s) se necesitará junto con este formulario. Tan pronto reciba este formulario, por favor complete y envíe a la oficina de PRE con pago y otros documentos sacramentales.

☞ Voltrear esta página para la información médica.

.....
Catholic Diocese of Memphis/Incarnation Catholic Church
2026-2027 INFORMACIÓN MÉDICA Y DE SALUD

Contacto en caso de emergencias (aparte de padres) _____

Relación con el niño(a) _____ Teléfono # _____

Nombre del estudiante _____ Medicinas durante escuela _____

¿Tiene el estudiante alguna condición de salud que debamos conocer? (Alergias, Convulsiones, etc.) _____

¿Tiene el estudiante alguna necesidad especial de aprendizaje que debamos conocer? (ADD, ADHD, etc.) _____

Nombre del estudiante _____ Medicinas durante escuela _____

¿Tiene el estudiante alguna condición de salud que debamos conocer? (Alergias, Convulsiones, etc.) _____

¿Tiene el estudiante alguna necesidad especial de aprendizaje que debamos conocer? (ADD, ADHD, etc.) _____

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

- Autorizo al personal de la Encarnación a solicitar tratamiento médico de emergencia en caso de que mi hijo(s) se enferme o lesione gravemente, y además libero al personal de la Encarnación y a la Diócesis de Memphis de toda responsabilidad y renuncio a cualquier reclamo contra ellos con respecto a cualquier accidente o lesión al participar en cualquier actividad de un programa de la Encarnación.
- Mi firma da permiso a la Iglesia Incarnation para fotografiar o grabar en video a mi hijo en Incarnation PRE o en cualquier actividad de PRE. Esta foto puede ser publicada en el periódico, en el sitio web de la iglesia, en el boletín semanal, Instagram/Facebook. ***(Si no, por favor adjunte su rechazo por escrito)**
- El programa VIRTUS Enseñando Seguridad - Empoderando a los Hijos de Dios se presentará en el programa PRE cada año. Este programa es una implementación de la Carta para la Protección de Niños y Jóvenes adoptada en 2002 por los obispos de nuestra nación. Nota: Cualquier padre puede "optar por no participar" en el Programa de Seguridad Docente para Niños de VIRTUS, excluyendo a su hijo de esta presentación. **Para optar por no participar, comuníquese con el departamento de PRE.**

Estoy inscribiendo a mi hijo(a) en el Programa de Educación Religiosa (PRE) de la Parroquia de Incarnation y entiendo que, como padre/madre, soy el principal responsable de la formación religiosa continua de mi hijo(a), incluida la asistencia regular a la Misa, la recepción de los sacramentos, la participación en la vida de la parroquia y asegurar que mi hijo(a) asista regularmente a las clases de PRE.

Firma _____ Fecha _____

Por favor, envíe este formulario por correo electrónico a Adriene, o imprímalo y devuélvalo a la oficina de PRE.