



SAINT WILLIAM PARISH
PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA
 2600 N. Sayre, Chicago, IL 60707
 darchacki@archchicago.org
 (312) 647-5822

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE _____

NOBRE Y APELLIDO DE LA MADRE _____

DIRECCIÓN _____ APT# _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO CELULAR # _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

CONTACTO DE EMERGENCIA _____

Nombre & Apellido, Numero de teléfono

POR FAVOR MARQUE UNO:

EL/LA NIÑO/A VIVE CON: Ambos padres Padre Madre Tutor legal

Si los padres están separados, tiene el otro padre acceso legal a su hijo/a SÍ No

NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO/A	FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO (M/D/A)	GRADO	BAUTISMO SI/NO	PRIMERA COMUNIÓN SI/NO
1.	____/____/____			
2.	____/____/____			
3.	____/____/____			
4.	____/____/____			

La parroquia de St. William reserva el derecho de usar fotos de misas y/o tiempo de clase para promover la educación religiosa. Los nombres de los estudiantes no se incluirán en las fotos.

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FECHA

REP REPRESENTANTE

***** *Office Use Only* *****

TUITIONS: (minimum payment required at the registration /non-refundable/ - \$50)

- 1 Child \$ 180.00
- 2 Children \$ 280.00
- 3 or more Children \$ 420.00

SACRAMENTAL FEE:

- **First Communion** \$ 100.00 Baptismal Certificate _____ Y/N
- **Confirmation** \$ 100.00 Baptismal Certificate _____ Y/N
First Communion Certificate _____ Y/N

SUBTOTAL: \$ **TUITION** _____ **+ SACRAMENTAL FEE** _____ **= \$** _____

Date	Amount	Cash / Check	Balance	Notes/Receipt Number