

## ESTUDIANTES QUE REGRESAN

### Inscripción de *Formacion de Fe* *Our Lady of Peace 2024-2025*

Los formularios de inscripción se aceptarán a partir del  
**1 de junio de 2024 -Fecha límite: 22 de agosto de 2024**

Por favor, envíe un correo electrónico a nuestra oficina en [reled@olopp.org](mailto:reled@olopp.org) para  
discutir cualquier problema o inquietud

**Page la matricula en el momento de la registracion-**  
**Haga cheques pagaderos a Our Lady of Peace Parish**

Por favor, indique la primera opción: las clases están disponibles por orden de  
llegada.

Lunes o jueves: 1-8 grados

\_\_\_\_\_ Lunes 6:15-7:30PM

\_\_\_\_\_ Jueves 5:15-6:30 PM

\_\_\_\_\_ Estudio en el hogar (Grados 3-6 SOLAMENTE) El

**El estudio en el hogar debe comunicarse con la oficina antes de la aceptación en  
el programa**

<u>Pago debido en el momento de la registracion</u>	<u>Fecha límite de registracion 8/22/2024</u>
1º Niño en familia	\$ 150.00 total
2º Niño en familia	\$ 200.00 total
3º Niño en familia	\$ 250. 00 en total

***Si es aceptado en el programa de estudio en el hogar, la matrícula es de \$ 35  
para cubrir el costo del libro de texto***

***Si se ofrece como voluntario, no se aplica un costo de matrícula***

*Si necesita asistencia financiera, comuníquese con nuestra oficina*

***confirmación: agregue \$ 50.00***

***communion: agregue \$50.00***

Apellido \_\_\_\_\_

**ESTUDIANTES QUE REGRESAN**

**Inscripción de *Formacion de Fe*  
*Our Lady of Peace 2024-2025***

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Grado en septiembre \_\_\_\_\_

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Grado en septiembre \_\_\_\_\_

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Grado en septiembre \_\_\_\_\_

Nombre del padre/guardian: \_\_\_\_\_

Nombre del madre/guardiana \_\_\_\_\_

Telefono padre/guardian celula \_\_\_\_\_

Telefono madre/guardiana celula \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Enumere a continuación si su hijo / hijos tienen alguna necesidad especial (médica, alergia, aprendizaje) para que podamos hacer las adaptaciones adecuadas. Esta información se mantendrá en la más estricta confidencialidad posible.

Yo/NOSOTROS aceptamos la Política que figura en el sitio web de formacion de Fe  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Nosotros Damos permiso para que nuestro hijo/niños sean fotografiados según la política que figura en el sitio web de Formacion de Fe

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/guardian/guardiana

\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_