



RCIC/RCIT Forma de Inscripción

2009-2010

Iglesia Católica de
San Francisco de Asís

8000 El Dorado Parkway
Frisco, TX 75034

****Formación de Fe Teléfono: (972) 712-2645 Fax: (972) 712-1087****

Similar a RICA (Rito de Iniciación Cristiana de Adultos), RCIC y RCIT (Rito de Iniciación Cristiana de Niños y Rito de Iniciación Cristiana de Jóvenes) es un programa para niños de entre 7 y 17 que no han sido bautizados. La Iglesia Católica dice que los niños y los jóvenes en edad de comprender (7 años en adelante) deben pasar por un período de catecumenado similar al de los adultos, pero adaptado para su edad. Su recepción dentro de la Iglesia (habitualmente durante la Vigilia Pascual) es seguida por un breve período de formación posterior al bautismo.

Por favor complete con letra clara esta forma de inscripción y complete al otro lado la información médica requerida.

Nombre de los Padres: _____

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Teléfono Casa: _____ (Por favor notificar si cambian de teléfono en la oficina)

Tel. Trabajo Madre: _____ Tel. Celular Madre: _____

Tel. Trabajo Padre: _____ Tel. Celular Padre: _____

Correo Electrónico: _____ (Por favor notificar si cambian de correo electrónico a la oficina)

Modo de Contacto Preferido: _____

Están registrados en San Francisco de Asís? SI NO

Si "NO," su familia está registrada en otra parroquia? SI NO

Si son miembros de otra parroquia, deberán traer una carta de su párroco o su delegado dándole permiso a su hijo de prepararse para recibir la Confirmación en San Francisco.

Tienen padrino para su hijo? SI NO

Si no tiene un padrino y piensa que no podrá encontrar uno, nosotros podemos encontrar uno.

Necesita que le recomendemos un padrino? SI NO

El padrino de su hijo es miembro de San Francisco? SI NO

Si "NO," debemos recibir una carta del párroco de la iglesia al que el padrino pertenece dándole permiso para ser el padrino de su hijo aquí. Se espera que los padrinos participen en la Formación de su hijo a través del programa de RCIC/RCIT.

LIBERACION MEDICA

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

Tiene alguna enfermedad: _____ Asma: SI / NO

Alergias/ Alergia a Medicamento: _____ Medicacion Habitual: _____

AUTORIZACION DE ASISTENCIA MEDICA EN CASO DE EMERGENCIA

Yo, como padre, tutor o encargado, autorizo a la administracion a brindar asistencia medica en caso de necesidad basados en la informacion de esta forma. Comprendo que San Francisco tomara todas las precauciones de seguridad necesarias Yo declaro que el personal docente y la administracion no son responsables en caso de accidente, lesion o enfermedad adquirida con nuestra participacion en este ministerio y sus actividades. Entiendo que en caso de emergencia se informara de inmediato a la persona indicada a continuacion en esta forma.

Firma/Padre o Guardian Fecha

Compania de Seguro Medico

Employer Telefono

Numero de Poliza

Contacro de Emergencia Telefono

Parentesco

Video/Fotografia Autorizacion

Salvo que algo escrito diga lo contrario, Yo autorizo a filmar y fotografiar a mi hijo/a, para ser usado en acrividades de la parroquia. Otor uso debera tener mi autorizacion especifica.

Firma del Padre

Fecha

Para uso de la Oficina:

Informacion del Catecumeno

_____ Certificado de Bautismo

_____ Nombre de Confirmacion. Nombre es _____

_____ Tiene padrino; o

_____ Necesita un padrino . _____ Padrino asignado.

Nombre del Padrino: _____ Correo Electronico del padrino: _____

Direccion del Padrino: _____