

2025-2026 San Bonifacio PSR Formulario de inscripción

Requisitos para la inscripción en el PSR: (1) Residir en la Diócesis de Springfield; (2) Ser miembro activo de la Iglesia de San Bonifacio.

Para proporcionar prueba de residencia para la Diócesis de Springfield, necesitaremos documentos que muestren su dirección actual. Documentos comunes aceptables incluyen facturas de servicios públicos, licencias de conducir, contratos de arrendamiento, o estados de cuenta bancarios, todos los cuales deben ser actuales y coincidir con la dirección que usted proporcione.

Las clases se impartirán los miércoles por la tarde, de 18:30 a 19:45, a partir del 10 de septiembre de 2025. La cuota de estudiante es de \$ 50 por estudiante (2º hijo, etc, \$ 40) y debe ser pagado en o antes del 10 de septiembre de 2025. Usted puede Venmo o pagar en efectivo o cheque a nombre de San Bonifacio. Dinero en efectivo o cheques se pueden dejar en la oficina de la parroquia de lunes a jueves, 7:30 a.m.- 3:30 p.m. o por correo a: St. Boniface Catholic Church, 110 N. Buchanan Street, Edwardsville, IL 62025. Por favor marque PSR y el nombre del estudiante en el memo del pago. Si tiene alguna pregunta, por favor llame a la oficina de la parroquia al 618-656-6450.

***Las inscripciones para PSR se cerrarán el miércoles 10 de septiembre de 2025. NO se permitirán inscripciones tardías. Llame a la oficina parroquial (618-656-6450) con cualquier pregunta adicional.

Indique una dirección de correo electrónico válida para recibir comunicaciones sobre PSR. Nos comunicaremos principalmente por correo electrónico. Es esencial que proporcione una dirección de correo electrónico correcta para la comunicación y para el material escolar de su hijo. Además, si usted no se ha unido a Flocknote, texto STBONIFACE a #84576. Únase antes del 27 de agosto de 2025. Las cancelaciones de la escuela PSR, debido al clima, etc., vendrán directamente de Flocknote.

Comenzando Julio 2021 la Iglesia Católica San Bonifacio implemento la «Orden Restaurada» por el Obispo Paprocki. Esto simplemente se refiere a la celebración de los sacramentos de iniciación en el orden en que Dios diseñó para ser dado el bautismo, la confirmación, la primera Eucaristía. También restaura la práctica de administrar los sacramentos de confirmación y primera Eucaristía cuando alcanzan la edad de la razón. Por lo tanto,

- *Niños en el 2do Grado harán su Reconciliación/Confesión*
- *Niños en el 3er Grado recibirán Confirmación y Primera Comunión*
- *Niños en los grados 3ro - 8vo que estén bautizados pero no Confirmados o tomado la Primera Comunión serán considerados en la clase del 3er grado pero serán agrupados con otros niños de su misma edad.*
- *Los niños de Secundaria y superiores que estén bautizados deberán ir a OCIA. Por favor contacte la oficina parroquial para esta información.*

Correo electrónico de la familia: _____ Apellido de la familia: _____

¿Es usted miembro de la parroquia de San Bonifacio? Todos los solicitantes deben ser miembros activos de San Bonifacio. Yes ___ No ___ Other Parish Name: _____

¿Con qué frecuencia asiste a la misa dominical? ___ Semanal ___ Mensual ___ Vacaciones _____

¿A qué misa asiste? ___ 4:15pm ___ 8:15pm ___ 10:15pm ___ 12:15pm ___ 5:15pm

Nombre del estudiante Segundo nombre del estudiante Apellido del estudiante

Estudiante Varón _____

Estudiante Mujer _____

Nombre de la escuela: _____

Nombre de la escuela a la que asiste actualmente

Ciudad en la que reside

¿En qué curso está actualmente su hijo?

Kindergarten _____; 1st _____; 2nd _____; 3rd _____; 4th _____; 5th _____; 6th _____; 7th _____; 8th _____

¿Qué Sacramento ha recibido ya su hijo?

Bautizado _____ Reconciliación _____ 1^a Comunión _____ Confirmación _____ NO Bautizado _____

PRIMER NOMBRE del alumno tal y como aparece en el certificado de bautismo:

Nombre del alumno tal y como aparece en el certificado de bautismo:

Nombre MEDIO del alumno tal y como aparece en el certificado de bautismo:

Apellido del alumno tal como figura en su certificado de bautismo:

Que Sacramento necesita su hijo/a:

_____ Reconciliación (Estudiantes de 2do Grado solamente)

_____ Confirmación (Estudiantes de 3er Grado hasta 8vo Grado que estén Bautizados)

_____ 1era Comunión (Estudiantes de 3er Grado hasta 8vo Grado que estén Bautizados)

_____ Ambos Confirmación y 1era Comunión

(Estudiantes de 3er Grado hasta 8vo Grado que estén Bautizados)

_____ Mi Hijo(a) NO ESTA Bautizado(a) (Contacte la Oficina de la Iglesia para Discutirlo 618.656.6450)

_____ No Necesita Sacramento, mi hijo(a) ha recibido todos (Bautismo, 1era Comunión y Confirmación)

Madre (nombre de soltera entre paréntesis)

_____ Ex. Jane (Allen) Smith

Dirección (madre/tutor)

_____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal

Condado

Dirección de correo electrónico

Número de teléfono

Nombre del padre

Dirección del padre: (Si es diferente de la madre/tutor)

_____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal

Condado

Dirección de correo electrónico

Número de teléfono

Fecha de nacimiento del estudiante: (MM/DD/YYYY)

Mes _____ Día _____ Año _____

Ciudad y Estado de nacimiento del estudiante:

_____ Ciudad _____ Estado

Fecha de bautismo del alumno: (MM/DD/YYYY)

Mes _____ Día _____ Año _____

Parroquia de bautismo:

Nombre de la parroquia

Parroquia de Bautismo - Dirección:

Dirección de la parroquia

_____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal

¿Su hijo es alérgico? _____ **Yes** _____ **No**

Lista de alergias

¿Tiene su hijo alguna necesidad especial? Si no tiene ninguna, por favor marque NO. Si la respuesta es afirmativa, por favor enumere cualquier necesidad que el profesor deba conocer. (Como autismo, lectura lenta, ansiedad, etc.) _____ **Sí** _____ **No**

Enumerar las necesidades

Contacto en caso de emergencia: Nombre y apellidos (NO PADRES)

Nombre

Apellidos

Teléfono

Home Language: ¿Cuál es la lengua predominante que habla/utiliza en casa?

_____ English _____ Spanish _____ Other

¿Sabe leer y escribir en inglés? _____ Si _____ No

Home Language: ¿Cuál es la lengua predominante que habla su hijo en casa?

_____ English _____ Spanish _____ Other

Si la familia no habla inglés; Nombre y número de alguien que represente a su familia.

Nombre	Dirección de correo electrónico	Número de teléfono
~~~~~	~~~~~	~~~~~

**Publicación de fotografías:**

Las fotos de su hijo podrán ser utilizadas en la página web de la parroquia, en publicaciones parroquiales y en publicidad impresa/digital de la parroquia que promueva el Programa PSR de San Bonifacio. Los nombres de los estudiantes no serán utilizados. ¿Da usted permiso para que San Bonifacio use la foto de su hijo/a? _____ Si _____ No

**Formación en seguridad personal:**

Nuestra diócesis requiere que a todos los estudiantes en los grados K-5 en nuestras escuelas y programas de PSR se les ofrezca el Programa de Ambiente Seguro Empoderando a los Niños de Dios cada año. Un programa para niños es presentado por Líderes de Lección (Catequistas). Cada lección incluye un componente de video apropiado para la edad junto con actividades de aprendizaje atractivas. El material está diseñado para equipar mejor a su hijo a conocer sus derechos de seguridad, reconocer sus límites, y para capacitarlos para protegerse a sí mismos cuando los adultos seguros no están inmediatamente disponibles y, en última instancia, estar más seguros de las personas que podrían querer hacerles daño. ¿Da su permiso para que su hijo participe en el programa Entorno Seguro? (Puede revisar el material si lo solicita contactando a Jo Niebur al 618-656-6450 o [jniebur@st-boniface.com](mailto:jniebur@st-boniface.com))

_____ Si _____ No

**Formas de pago:**

@stbchurch



La cuota de estudiante es de \$ 50 por estudiante (2º hijo, etc, \$ 40) y debe ser pagado en o antes del 25 de septiembre de 2025. Usted puede Venmo o pagar en efectivo o cheque a nombre de San Bonifacio. Dinero en efectivo o cheques se pueden dejar en la oficina parroquial de lunes a jueves, 7:30 a.m.-3:30 p.m. o por correo a: St. Boniface Catholic Church, 110 N. Buchanan Street, Edwardsville, IL 62025. Por favor marque PSR y el nombre del estudiante en el memo del pago. Si usted tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con la oficina de la parroquia al 618-656-6450.

Consulte No.: _____ Importe en efectivo: _____ Venmo: _____

Fecha de pago: Mes _____ Día _____ Año _____

FIRMA DEL PADRE(S) Y/O TUTOR(ES): _____