



**St. Frances Cabrini Religious Formation, Coram NY**

sfcreligiousformation@gmail.com (631) 698-3149

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN FINANCIERA FAMILIAR

#### TUICIÓN

Matrícula para un niño: \$ 125

Matrícula para el segundo hijo: \$ 100

Matrícula para el tercer hijo: \$ 75

Matrícula para el cuarto hijo: \$ 50

#### CUOTAS SACRAMENTALES:

Primera Comunión (Nivel 2): \$ 85

Confirmación (Nivel 8) \$ 85

Confirmandi: \$100

#### TARIFAS VARIAS:

Libros / Biblias de reemplazo: \$ 20

Instrucción de educación en el hogar: \$ 100. Sólo para ser utilizado en circunstancias extraordinarias y con el permiso de nuestro párroco Padre Gil.

#### PAGO

Si hay más de un niño inscrito, por favor grape los formularios individuales de inscripción de estudiantes juntos y enumere los nombres de todos los niños de la familia que asisten a las clases de formación en la fe este año a continuación.

- 1. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_ TUICION \_\_\_\_\_ TASAS SACRAMENTALES \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_ TUICION \_\_\_\_\_ TASAS SACRAMENTALES \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_ TUICION \_\_\_\_\_ TASAS SACRAMENTALES \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_ TUICION \_\_\_\_\_ TASAS SACRAMENTALES \_\_\_\_\_

**MONTO TOTAL DE LA FAMILIA ADEUDADA:** \$ \_\_\_\_\_

Para completar el registro, la matrícula debe pagarse inmediatamente. Si es necesario, aceptaremos la mitad. El saldo debe pagarse antes de diciembre de 2023. Los pagos con tarjeta de crédito / débito se pueden hacer en línea en <https://sfccoram.org/online-giving/>

FIRMA DEL PADRE/TUTOR \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

Por la presente concedo permiso, sin reservas a la Iglesia St. Frances Cabrini RC, para tomar fotografías y hacer grabaciones de mi(s) hijo(s) y usarlas sin nombres para nuestro sitio web, boletín y folletos promocionales.

FIRMA DEL PADRE/TUTOR \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* Sólo para uso de Oficina\*\*\*\*\*

PAGO RECIBIDO HOY: FECHA DE RECEPCIÓN \_\_\_\_\_ MONTO \$ \_\_\_\_\_

BALANCE \_\_\_\_\_

CHEQUE UNO: DINERO EN EFECTIVO \_\_\_\_\_ CHEQUE # \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PERSONAL DE LA OFICINA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_