



St. Frances Cabrini Religious Formation, Coram NY

sfcreligiousformation@gmail.com (631) 698-3149

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN FINANCIERA FAMILIAR

TUICIÓN

Table with 2 columns: Tuition description and amount. Rows include: 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

Table with 2 columns: Sacramental fee description and amount. Rows include: Primera Comunión (\$85), Estudiantes adicionales (\$65/persona), Confirmación 2 (\$85), Confirmandi (\$100).

TARIFAS VARIAS

Table with 2 columns: Tariff description and amount. Rows include: La inscripción puntual es de marzo a septiembre de 2024 (Tarifa de inscripción tarde \$50), 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 DE PERSONA DE LA OFICINA _____ FECHA _____