

# Iglesia Católica San José

## Registro para la Doctrina de Fe

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Nombre de Soltera de la Madre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Contacto en caso de Emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Si el estudiante no vive actualmente con uno de los padres mencionados arriba, por favor escriba el nombre y dirección de la persona o guardián con quien vive el niño, niña.

Nombre: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### SACRAMENTOS

*Marque sí o no*

Bautismo: si no Reconciliación (confesión): si no

Eucaristía (Primera Comunión): si no Confirmación: si no

Cuota de Registro: \$25 por niño/niña

Si la familia encuentra oneroso el pago de la cuota de registro, se pueden hacer arreglos hablando con el pastor. A ninguna familia se le negará entrada por falta de pago.

*For office use only:*

Paid: \_\_\_\_\_ Installments: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_