

St Justin Martyr Church

Registración para Formación de Fe

2050 W Ball Road, Anaheim, CA 92804

Término **2021-2022**

No. de Miembro: _____

INFORMACION DE LA FAMILIA

Apellido de Familia: _____ **Fecha:** _____
Nombre del Papá: _____ No. de celular del Papá: _____
Nombre de la Mamá: _____ No. de celular de la mamá _____
Apellido de Soltera: _____ Correo electrónico: _____
Telefono del hogar: _____ **Contacto de Emergencia:** _____
Domicilio: _____ Telefono de emergencia: _____
Ciudad, Codigo Postal: _____ ¿Mamá y papá católicos? Si No

INFORMACION DEL ESTUDIANTE #1

Nombre: _____ **Apellido si es diferente:** _____
Género: Masculino Femenino **Sacramentos Recibidos** Marque y anote la fecha abajo
Fecha de Nacimiento: _____ Bautismo: _____
Grado Escolar: _____ Reconciliación: _____
Turno de catecismo: _____ Prim. Comuni3n: _____
Talla de Camiseta: _____ Confirmaci3n: _____
Necesidades Especiales (Medicas, Aprendizaje lento, discapacidad físicas, etc):

INFORMACION DEL ESTUDIANTE #2

Nombre: _____ **Apellido si es diferente:** _____
Género: Masculino Femenino **Sacramentos Recibidos** Marque y anote la fecha abajo
Fecha de Nacimiento: _____ Bautismo: _____
Grado Escolar: _____ Reconciliación: _____
Turno de catecismo: _____ Prim. Comuni3n: _____
Talla de Camiseta: _____ Confirmaci3n: _____
Necesidades Especiales (Medicas, Aprendizaje lento, discapacidad físicas, etc):

NOTA: Copia de Certificado de Bautismo y/o Primera Comuni3n son requeridos para poder finalizar la registraci3n.

Total de Cuota: _____

Cuota Pagada: _____

Firma: _____

St Justin Martyr Church

Registración para Formación de Fe

2050 W Ball Road, Anaheim, CA 92804

Término: 2021-2022

Estudiantes Adicionales

INFORMACION DEL ESTUDIANTE #3

Nombre: _____

Apellido si es diferente: _____

Género: Masculino Femenino

Sacramentos Recibidos Marque y anote la fecha abajo

Fecha de Nacimiento: _____

Bautismo: _____

Grado Escolar: _____

Reconciliación: _____

Turno de Catecismo: _____

Prim. Comunión: _____

Talla de Camiseta: _____

Confirmación: _____

Necesidades Especiales (Medicas, Aprendizaje lento, discapacidad físicas, etc):

INFORMACION DEL ESTUDIANTE #4

Nombre : _____

Apellido si es diferente: _____

Género: Masculino Femenino

Sacramentos Recibidos Marque y anote la fecha abajo

Fecha de Nacimiento: _____

Bautismo: _____

Grado Escolar: _____

Reconciliación: _____

Turno de Catecismo: _____

Prim. Comunión: _____

Talla de Camiseta: _____

Confirmación: _____

Necesidades Especiales (Medicas, Aprendizaje lento, discapacidad físicas, etc.):

INFORMACION DEL ESTUDIANTE #5

Nombre: _____

Apellido si es diferente: _____

Género: Masculino Femenin

Sacramentos Recibidos Marque y anote la fecha abajo

Fecha de Nacimiento: _____

Bautismo: _____

Grado Escolar: _____

Reconciliación: _____

Turno de Catecismo: _____

Prim. Comunión: _____

Talla de Camiseta: _____

Confirmación: _____

Necesidades Especiales (Medicas, Aprendizaje lento, discapacidad físicas, etc.):

NOTA: Copia de Certificado de Bautismo y/o Primera Comunión son requeridos para poder finalizar la registración.