

Registro de Educación Religiosa de la Iglesia de San Pedro 2021-2022

Nombre del padre: _____ Celular del padre: _____

Nombre de la madre: _____ Celular de la madre: _____

Domicilio de Custodio: _____ Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Si está divorciado, ¿ambos padres tienen custodia legal? S / N Los niños residen con: _____

Teléfono de la casa: _____ Correo electrónico: _____ **

**** La comunicación para nuestras familias de RE se hará por correo electrónico ** por favor imprima claramente**

Información del hogar: marque las casillas apropiadas

Casado viviendo con ambos padres Padre se volvió a casar Padres separados

Madre se volvió a casar Padres divorciados Padre o Madre fallecido(a)

Cuestiones personales o de custodia: _____

Idioma (s) hablado (s) por: Madre: _____ Padre: _____

Contacto de emergencia: Nombre y número de teléfono: _____

Segundo nombre y número de teléfono: _____

Estado de la Parroquia: ¿Es usted una familia activa y registrada que asiste a misa en la Iglesia de San Pedro y usa los sobres de su parroquia semanalmente? Sí / No

Si no, ¿con qué parroquia está registrado? _____

Matrícula e inscripción:

***Por favor entrega su registración y el pago antes del **27 de agosto, 2021**. No podemos aceptar ningún registro tardío.

1 niño: \$75 2 niños: \$100 3 niños: \$ 150

Certificado de Bautismo: La parroquia debe tener una copia del Certificado de Bautismo antes de que el niño pueda asistir a clase.

Información del estudiante #1:

Nombre del niño: _____ Hombre / mujer Fecha de nacimiento: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado (otoño 2021): _____

Alergias, condiciones médicas, limitaciones físicas, necesidades especiales o discapacidades de aprendizaje para el Director de RE? _____

Sacramentos recibidos: Bautismo: Reconciliación: Primera comunión: Confirmación:

Información del estudiante #2:

Nombre del niño: _____ Hombre / mujer Fecha de nacimiento: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado (otoño 2021): _____

Alergias, condiciones médicas, limitaciones físicas, necesidades especiales o discapacidades de aprendizaje para el Director de RE? _____

Sacramentos recibidos: Bautismo: Reconciliación: Primera comunión: Confirmación:

Office use only:

Registration form

Baptism Cert.

Pmt. Cash Check

Enumere niños adicionales al reverso de esta página →→

Información del estudiante #3:

Nombre del niño: _____ Hombre / mujer Fecha de nacimiento: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado (otoño 2021): _____

Alergias, condiciones médicas, limitaciones físicas, necesidades especiales o discapacidades de aprendizaje para el Director de RE? _____

Sacramentos recibidos: Bautismo: Reconciliación: Primera comunión: Confirmación: