



Christ the King Catholic Church  
Parroquia Cristo Rey

405 North 117<sup>th</sup> Street ♦ Seattle, WA 98133  
Tel.: 206-859-5118 ♦ Fax: 206-364-8325  
♦ [www.ckseattle.org](http://www.ckseattle.org)



**USO DE LA OFICINA SOLAMENTE:**

**Pago de \$80.00** 1<sup>er</sup> Año  Efectivo  Cheque  Certificado de Bautismo: Si  No   
**por año.** 2<sup>do</sup> Año  Efectivo  Cheque  En PDS: Si  No

**\*\*\*Cierre de inscripciones: 30 de septiembre\*\*\***

**Solo se aceptarán inscripciones hasta el: 02 de octubre**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EL PROGRAMA DE  
PRIMERA COMUNIÓN 2020-2022**

**\*\*\*ADJUNTAR COPIA DE CERTIFICADO DE BAUTISMO\*\*\***

Nombre completo del niño(a) participante:  
Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Habla español: Si ( ) No ( ) Poco ( )  
Lee y escribe español: Si ( ) No ( ) Poco ( )

Fecha y lugar de Bautismo: \_\_\_\_\_

Parroquia de Bautismo (incluya ciudad y Estado): \_\_\_\_\_

¿Tiene su niño necesidades especiales o requiere de algo especial? Si ( ) No ( )  
Explique: \_\_\_\_\_

Por favor marque todos los que correspondan:  
( ) Discapacidad de Aprendizaje ( ) Inquietudes Auditivas ( ) Problemas de Visión  
( ) Inquietudes de Habla/Lenguaje ( ) Problemas de Atención ( ) Problemas Físicos ( ) Autismo  
( ) Es inquieto en el salón de clases ( ) Es muy tímido ( ) Conversa demasiado en clase  
( ) No le gusta participar

( ) Toma algún Medicamento: \_\_\_\_\_

( ) Tiene alguna Alergia: \_\_\_\_\_

¿Le gustaría hablar sobre alguna necesidad de su niño personalmente?  
( ) Si, llámeme: \_\_\_\_\_ ( ) No

## INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombre completo del padre:

Apellido: \_\_\_\_\_

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

Católico: Si  No

Nombre completo de la madre:

Apellido: \_\_\_\_\_

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

Católica: Si  No

Dirección completa (incluya Código Postal):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono/s (incluya celulares):

Correo electrónico:

Registrado en Cristo Rey: Padre Si ( ) No ( ) Madre Si ( ) No ( )

Asiste a otra parroquia (por favor escriba el nombre):

**LAS CLASES INICIAN EL DOMINGO 11 DE OCTUBRE EN HORARIO DE: (POR DETERMINAR)**

RECOMENDACIONES IMPORTANTES:

- La familia debe de estar registrada en la parroquia.
- Los niños deberán asistir al programa completo de dos años.
- Conectarse con puntualidad. Más de 30 minutos de tardanza se considerará falta.
- Más de tres faltas injustificadas, los padres deberán hablar con la oficina y/o la coordinadora.
- Revisar los libros de sus niños y ayudarlos con sus tareas.
- Llevar a sus hijos al baño antes de comenzar la clase.
- Deberán asistir a misa.
- Los padrinos/madrinas si desean tenerlos, no se sentarán con su ahijado/a el día de la misa de Primera Comunión. *Para el Sacramento de la Eucaristía no es requisito tener padrino/madrina.*

**HEMOS LEÍDO Y ESTAMOS DE ACUERDO CON TODO LO ARRIBA MENCIONADO.**

Firma:

\_\_\_\_\_

Nombre en letra

de imprenta:

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_