

**SAN PABLO IGLESIA CATÓLICO
PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA**

LETRA DE MORDE (por favor, imprima)

Nombre de Estudiante: _____ **Fecha es hoy:** _____

La edad?: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Origen de Nacimiento: (ciudad) _____ (estado) _____ (pais) _____

Nombre de Escuela: _____ **En que grado estas ?** _____

1. Nuevo al Programa?:

Familia registrada en la iglesia?

SI? ___ Familia usa los sobres de la parroquia todos los domingos? SI? ___ NO? ___

NO? ___ Necesita forma de registracion? SI? ___ NO? ___

Estudiante esta Bautizado? NO? ___ SI? ___ Años? _____

Certificado de Bautizo contiguo? SI? ___ NO? ___ Voy a traer?? _____ **Quando?** _____

Bautizado en San Pablo? SI? ___ de edad? _____

Bautizado en: Iglesia _____ Ciudad _____

Estado _____ Pais _____

El estudiante ha hecho su Primera Confesion? No? ___ SI? ___ Quando? _____ Donder? _____

El estudiante ha hecho su Primera Comunion? No? ___ SI? ___

El Estudiante ha hecho su Confirmacion? No? ___ SI? ___ Quando? _____ Donder? _____

2. Registration for Sacrament Preparation

Nota: Preparacion de Primera Confesion & Primera Comunion requieren dos anos de educacion religiosa Catolica Romana. Edad minima: Segundo Grado

Nota: Certificado de Bautismo necesario antes de recibir libros y materials.

Ha que Iglesia fue el estudiante el ano pasado? Iglesia _____

Usted desea registrar al estudiante para preparacion de el Sacramento? SI ___ No ___

(abajo hay mas informacion)

3. Todos los necesitan para los estudiantes informacion de los padres:

Nombre _____

Relacion: _____ (Madre? Padre? Persona Encargada?)

Nombre _____ Relacion: _____

Direccion de Correo: _____

Direccion Fisica: _____

Ciudad _____ Zip _____

Telefono: Casa _____ Trabajo _____

Movil: _____ e-mail _____

Persona para notificar en caso de Emergencia: _____

Numera de Telefono en caso de Emergencia: _____

4. Puede usted audar? Alchivar? ___ Bilioteca? ___ Llamadas telefonicas? ___ Estoy a su disposicion?!

Pre-pago hasta el 1 de junio \$ 30.00 (no reembolsable) despues del 1 de junio es \$ 50.00.

Pagó \$ _____ Fecha _____ Cheque # _____ Efectivo _____

Registro de para preparacion sacramental \$ 20. 00 por cada hijo adicional.

Pagó \$ _____ Fecha _____ Cheque# _____ Efectivo _____

Manda a la oficina de la parroquia o sumeta en cesta de recogida durante la celebracion de la santa misa o a el correo electronico IslandSun@aol.com

(Uso para oficina solo) **Recibio por:** _____ **Fecha:** _____