

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

**LETRA DE MORDE (por favor, imprina)**

**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 Bautizmo 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 necessitat 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 \$ 25. 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](mailto:IslandSun@aol.com)

(Uso para oficina solo ) **Recibio por:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_