

Forma de Registro para Educacion Religiosa

INFORMACION DE LA FAMILIA 2011-12

Nombre de la Mama _____

Nombre del Papa _____

Los ninos viven con (favor de encerrar en un circulo) Mama Papa Ambos Otro: _____

Direccion: _____ Ciudad: _____ Cp: _____

Telefono de casa: _____ Cell _____ Tel. Trabajo mama _____

Cell de papa _____ Tel de Trabajo papa: _____

Email: _____ Favor de escribirlo claramente. ☺

Contacto en caso de Emergencia: _____ Tel: _____ Relacion: _____

Fecha de Registro _____ Forma de Pago: Cheque # _____ (amt.) \$ _____ o Efectivo \$ _____

Costo de Inscripcion: \$ 20 por un niño, \$ 10 por cada niño adicional. Si no pueden pagar la cuota por problemas economicos, no va a evitar que sus hijos participen. Haga el cheque a nombre de la Parroquia de la Santa Cruz. Envíe el formulario completo y el cheque a:

Holy Cross Catholic Church, Attn: Educación Religiosa, PO Box 746, Lake Stevens, WA 98258

NINO #1

1. Nombre del niño _____

2. Fecha de Nacimiento mes ____ día ____ año _____

3. Sexo Masculino Femenino

4. Su hijo ha sido bautizado? Si No

5. En Cual Parroquia fue bautizado? _____

Ciudad _____ Estado _____

Pais _____

6. El niño se ha confesado? Si No

7. El niño ya recibio su Primera Comunión? Si No

8. El niño ha hecho su Confiemacion? Si No

9. Grado Escolar: _____

10. Alergias, informacion Medica que te gustaria que supieramos acerca de tu hijo?

11. Escoge las siguientes opciones de clases de acuerdo a la edad de tu niño:

a. Edad 3-5 9 am Domingos (Oct-May) _____

b. Grados K-5 6 pm Miercoles (Oct-May) _____

c. Sacrament Prep * 1:30 pm Domingos (Ene-Abr) _____

d. Los libros se pidieron par alas familias que estudian en casa _____

NINO #2

12. Nombre del niño _____
13. Fecha de Nacimiento mes ____ dia ____ año _____
14. Sexo Masculino Femenino
15. Su hijo ha sido bautizado? Si No
16. En Cual Parroquia fue bautizado? _____
Ciudad _____ Estado _____
Pais _____
17. El niño se ha confesado? Si No
18. El niño ya recibio su Primera Comunión? Si No
19. El niño ha hecho su Confiemación? Si No
20. Grado Escolar: _____
21. Alergias, informacion Medica que te gustaria que supieramos acerca de tu hijo?

22. Escoge las siguientes opciones de clases de acuerdo a la edad de tu niño:
- a. Edad 3-5 9 am Domingos (Oct-May) _____
 - b. Grados K-5 6 pm Miercoles (Oct-May) _____
 - c. Sacrament Prep * 1:30 pm Domingos (Ene-Abr) _____
 - d. Los libros se pidieron par alas familias que estudian en casa _____

NINO #3

23. Nombre del niño _____
24. Fecha de Nacimiento mes ____ dia ____ año _____
25. Sexo Masculino Femenino
26. Su hijo ha sido bautizado? Si No
27. En Cual Parroquia fue bautizado? _____
Ciudad _____ Estado _____
Pais _____
28. El niño se ha confesado? Si No
29. El niño ya recibio su Primera Comunión? Si No
30. El niño ha hecho su Confiemación? Si No
31. Grado Escolar: _____
32. Alergias, informacion Medica que te gustaria que supieramos acerca de tu hijo?

33. Escoge las siguientes opciones de clases de acuerdo a la edad de tu niño:

- a. Edad 3-5 9 am Domingos (Oct-May) _____
- b. Grados K-5 6 pm Miercoles (Oct-May) _____
- c. Sacrament Prep * 1:30 pm Domingos (Ene-Abr) _____
- d. Los libros se pidieron par alas familias que estudian en casa _____