

**ST. CHRISTOPHER CATHOLIC PARISH
EDUCACION RELIGIOSA 2015 – 2016**

<p><u>INFORMACION DE ESTUDIANTE</u> FECHA: _____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____/</p> <p>HA RECIBIDO ESTE NINO(A) SACRAMENTOS DE BAUTIZO () SI () NO PENITENCIA () SI () NO 1^{RA} COMMUNION () SI () NO</p> <p>EN CASO AFIRMATIVO, EN DONDE _____</p> <hr/> <p>NOMBRE DE ESCUELA QUE ATIENDE SU NINO _____ _____ QUE GRADO ATIENDE ESTE OTONO _____</p> <p>HABRA OTROS NINOS QUE ASSISTIRAN A LA EDUCACION RELIGIOSA EN LA PARROQUIA ST. CHRITOPHER () SI () NO CUANTOS? _____</p> <p>_____</p> <p>TIENE SU HIJO ALGUNA ALERGIA O CONDICION MEDICA QUE DEBEMOS INFORMARNOS? _____</p> <hr/> <p>SU FAMILIA ESTA REGISTRADA COMO FILIGRES EN LA PAROQUIA ST. CHRISTOPHER () SI () NO</p> <p>POR FAVOR PROPORCIONE EL NOMBRE DE TRES PERSONAS QUE TIENEN PERMISO DE RECOJER A SU NINO(A) (ESTA PERSONA DEBE DE SER MAYOR DE 18 ANOS, Y DEBE FIRMAR A EL NINO(A) AL ABRIR SESION Y AL CERRAR SESION):</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">1). NOMBRE</td> <td style="width:70%;">NUMERO DE TELEFONO</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>2). NOMBRE</td> <td>NUMERO DE TELEFONO</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>3 NOMBRE</td> <td>NUMERO DE TELEFONO</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table> <p>SU NINO(A) RESIDE CON - () DOS PADRES () MADRE () PADRE () ABUELOS () TUTORES</p>	1). NOMBRE	NUMERO DE TELEFONO	_____	_____	2). NOMBRE	NUMERO DE TELEFONO	_____	_____	3 NOMBRE	NUMERO DE TELEFONO	_____	_____	<p><u>INFORMACION DE PADRES/TUTOR</u></p> <p>NOMBRE DE MADRE /TUTOR _____</p> <p>DIRECCION: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODICO POSTAL: _____ TELEFONO PRIMARIO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____ OCUPACION: _____ (OPCIONAL)</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE DE PADRE /TUTOR _____</p> <p>DIRECCION: (SI ES DIFERENTE DEL ANTERIOR) _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODICO POSTAL: _____ TELEFONO PRIMARIO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____ OCUPACION: _____ (OPCIONAL)</p> <p>LOS PADRES SON CASADOS POR LA IGLESIA? () SI () NO SI ES SI, EN DONDE? _____</p> <p>ESTA INTERESADO(A) EN SER VOLUNTARIA DE GRUPO PADRES RECAUDADORES DE FONDOS DE LA EDUCACION RELIGIOSA () VENTA DE POSTRES () DESAYUNOS () LIMPIA () RIFA () OTROS</p> <p>TASA DE MATRICULA DE FELIGRES: UN NINO \$45.00 DOS NINOS \$60.00 FAMILIA - \$90.00 NO DE NUESTRA PARROQUIA - \$45.00/POR NINO SI NO PUEDE PAGAR EL SSERVICIO DE VOLUNTARIO ESTA DISPONIBLE CANTIDAD PAGADA: _____ PAGADO: _____ PAGOS: _____ 40 HORAS DE SERVICIO _____</p> <hr/> <p style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px;"> FOR PARISH USE ONLY DATE _____ RECEIVED BY: _____ DATE _____ ENTERED BY: _____ AMOUNT RECEIVED: _____ ARANGEMENTS MADE: _____ </p>
1). NOMBRE	NUMERO DE TELEFONO												
_____	_____												
2). NOMBRE	NUMERO DE TELEFONO												
_____	_____												
3 NOMBRE	NUMERO DE TELEFONO												
_____	_____												