

Educación Religiosa de Santiago Apóstol

Registro de la Familia

(En letra de molde)

Proveedor del hogar (Apellido) _____

Dirección _____

Ciudad y Código Postal _____

Teléfono Principal _____ Segundo Teléfono _____

Correo Electrónico _____

Por favor de ✓ y complete todo lo que aplique

☐ Nombre del Padre _____ Religión _____

☐ Nombre del Padrastro _____ Religión _____

☐ Nombre de la Madre _____ Religión _____

Apellido de Soltera de la Madre _____

☐ Nombre de la Madrastra _____ Religión _____

Los Padres están: Casados _____ Unión Libre _____ Separados _____ Soltero/a _____

Divorciados _____ Segundo Matrimonio _____ Viudo/a _____

¿Están Casados por la iglesia Católica? Si ☐ No ☐

Iglesia, Ciudad y Estado donde se casaron: _____

Persona de contacto en caso de emergencia (aparte de los padres)

Nombre: _____ Relación con el estudiante _____

1. Número de Teléfono: _____ 2. Número de Teléfono _____

Si está interesado en ser voluntario para ayudar en el programa, indique su preferencia.:

Catequista _____ Ayudante de Catequista _____ Substituto _____

Ayudante de Oficina _____ Otro _____

Niños Registrados en clases de Educación Religiosa

BAUTIZADO

NOMBRE

APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO

GRADO

SI/NO

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

--	--	--	--	--