

2022 - 2024

Religious Education Program — El Programa de la Doctrina
San Felipe de Jesús Church Fennville, Michigan



Apellido(s) de la Familia – Family's Last Name _____

Nombre del Padre – Father's Name _____ ¿Católico/Catholic? Sí/Yes ____ No ____

Nombre de la Madre – Mother's Name _____ ¿Católica/Catholic? Sí/Yes ____ No ____

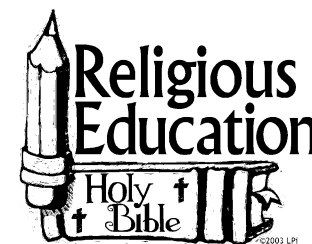
Domicilio-Address: _____

Ciudad-City: _____, MI Código Postal-Zip Code: _____

Número(s) de Teléfono-Phone Number(s): _____

Correo Electrónico – E-Mail: _____

¿Tiene en su casa alguna computadora, televisor o tableta conectada con la internet? Sí/Yes ____ No ____
Do you have a computer, TV, or tablet with an internet connection in your house?



Además de los papás, ¿a quién más podemos llamar en caso de emergencia?
Beside their parents, who can we call in case of emergency?

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

¿Hay algo importante que debemos saber sobre la salud de alguno de sus hijos (cómo alergia, condiciones médicas)-
Is there something that we should know about any health problems your children have (like allergies, medical conditions)?
