

Parroquia del Sagrado Corazon
Programa de Formación de Fe para Niños
20____/20____

Registro de Familia

Gracias por su cooperación y apoyo continuo al programa. Información a día para cada estudiante, nos ayuda a servirles mejor. Favor de completar y devolver este formulario, una copia de la fe del Bautismo, y la cuota correspondiente a la oficina de la Parroquia.

Información Familiar

Fecha de Registro

Pago _____

Apellido de la Familia _____

Madre: Nombre completo de soltera _____ Religión _____

Padre: Nombre completo _____ Religión _____

¿Con quien reside el niño/a? _____ Parentesco _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

Teléfono _____ Celular _____ Correo Electrónico _____

¿Cuál Misa asiste su familia usualmente? Sáb. 4:30pm Domingo: 8:15am(Cottonwood) 10:00am 12:00pm

¿Nos da permiso de fotografiar a su hijo/a? Si No

Información del Estudiante _____ **Firma del Padre/Madre** _____

Información del Estudiante

Primer Nombre _____ Apellido si es diferente _____ Apodo _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____ Edad _____ Grado _____

Información de Sacramentos

Favor de indicar cuales sacramentos ha recibido su hijo/a:

1. Bautismo

- | | | | | |
|----|------------------------|---------|--------|-------------|
| 1. | Bautismo | Iglesia | Ciudad | Mes/Día/Año |
| 2. | Primera Reconciliación | Iglesia | Ciudad | Mes/Día/Año |
| 3. | Primera Eucaristía | Iglesia | Ciudad | Mes/Día/Año |
| 4. | Confirmación | Iglesia | Ciudad | Mes/Día/Año |

¿Recibirá Sacramentos este año? ¿Cuál? _____

¿Cuántos años ha asistido clases de formación? _____

¿Tiene necesidades especiales de aprendizaje? Explícanos por favor _____

¿Tiene alergias o cualquier problema medico que debemos conocer? Explícanos por favor.

Contacto de Emergencia

Nombre Número de Teléfono durante la clase Parentesco

Información del Estudiante #2

Primer Nombre _____ Apellido si es diferente _____ Apodo _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____ Edad _____ Grado _____

Información de Sacramentos

Favor de indicar cuales sacramentos ha recibido su hijo/a:

- | | | | |
|---------------------------------|---------------|--------------|-------------------|
| 1. Bautismo _____ | Iglesia _____ | Ciudad _____ | Mes/Día/Año _____ |
| 2. Primera Reconciliación _____ | Iglesia _____ | Ciudad _____ | Mes/Día/Año _____ |
| 3. Primera Eucaristía _____ | Iglesia _____ | Ciudad _____ | Mes/Día/Año _____ |
| 4. Confirmación _____ | Iglesia _____ | Ciudad _____ | Mes/Día/Año _____ |

¿Recibirá Sacramentos este año? Cual? _____

¿Cuántos años ha asistido clases de formación? _____

¿Tiene necesidades especiales de aprendizaje? Explícanos por favor _____

¿Tiene alergias o cualquier problema medica que debemos conocer? Explícanos por favor _____

Contacto de Emergencia _____

Nombre _____	Número de Teléfono durante la clase _____	Parentesco _____
--------------	---	------------------

Información del Estudiante #3

Primer Nombre _____ Apellido si es diferente _____ Apodo _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____ Edad _____ Grado _____

Información de Sacramentos

Favor de indicar cuales sacramentos que recibió su hijo/a:

- | | | | |
|---------------------------------|---------------|--------------|-------------------|
| 1. Bautismo _____ | Iglesia _____ | Ciudad _____ | Mes/Día/Año _____ |
| 2. Primera Reconciliación _____ | Iglesia _____ | Ciudad _____ | Mes/Día/Año _____ |
| 3. Primera Eucaristía _____ | Iglesia _____ | Ciudad _____ | Mes/Día/Año _____ |
| 4. Confirmación _____ | Iglesia _____ | Ciudad _____ | Mes/Día/Año _____ |

¿Recibirá Sacramentos este año? Cual? _____

¿Cuántos años ha asistido clases de formación? _____

¿Tiene necesidades especiales de aprendizaje? Explícanos por favor _____

¿Tiene alergias o cualquier problema medica que debemos saber? Explícanos por favor _____

Contacto de Emergencia _____

Nombre _____	Número de Teléfono durante la clase _____	Parentesco _____
--------------	---	------------------

Para incluir hijos adicionales con este registro, favor de usar otro formulario.