Registro de Notre Dame para Catequesis / Ministerio Juvenil 2025 – 2026 <u>Información Familiar</u>

Apellido de la Familia:	Esta registrado en esta parroquia: Si No			
Su dirección:				
Ciudad:	Estado:		Código Postal:	
Teléfono de la Casa:				
Correo Electronico:				
Nombre de la Madre:	Nombre del Padre:			
Problemas de custodia:				
Mi hijo(a) tieneno tien	ne computadora o in	ternet para recibir	clases religiosas.	
Papas qu	ue desean particip:	ar en algún minist	erio parroquial	
Ocupación:				
Pasatiempos:				
Profesor de	catequesis As	istente delprofesor	Profesor sustitute)
Noche f	familiar Ministe	erio juvenil As	sistente sacramental	
	<u>Informaci</u>	ón del Estudiante		
Nombre del Niño	(a) Grado	Fecha De Nacimiento		
Condición Medica: Alergias, Med		ación Médica		
Nombre de Seguro médico:				
En caso de emergencia, yo le doy obtenga el tratamiento médico no hijo(a) sea transportado(a) al notificado(a) con anterioridad an puede contactar por favor avisele	ecesario en caso de hospital, sala de tes de cualquier int	que mi hijo(a) lo emergencias o un ervención quirúrgio	necesite. También do idad médica quirúrg	oy permiso que m gica. Necesito ser
Contacto de Emergencia:	Relación:			
No telefónico no listado:				
		Firma de los papas:		
	Con	nunicacion		
Fotografías / videos de mis niños que los nombres no serán publica			s actividades de la par	
La iglesia usa correo electrónico, a todos. Por marque el que usted e Comuniquese conmigo por medio Email Address:	está usando: E o de Email _	Email Notre Da	me Facebook Page	