

Día: _____

Inscripción para los Estudiantes de Educación Religiosa – (En letra de molde)

Nombre del Niño/a _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Circule uno: Masculino Femenina Fecha de Nacimiento _____

Nombre de la Escuela _____ Grado que su niño/a entrara en Agosto _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono Celular _____

Nombre del Padre _____
Primer Nombre Apellido

Nombre de la Madre _____
Primer Nombre Apellido Apellido de Soltera

Indique si alguno de estos aplica para su hijo:

Problemas de salud _____ alergias _____ problemas de aprendizaje _____ problemas de comportamiento _____
ADD _____ ADHD _____ Otro _____

¿Su hijo toma algún medicamento continuamente? _____ Cual _____

¿Algo más que deberíamos saber sobre su hijo

¿Es el primer año de su hijo/a que asiste a nuestro programa de catecismo? _____
(Si) (No) cuando asistieron (año/grado)

Si su hijo/hija asistió a clases de Educación Religiosas en otra iglesia, por favor complete lo siguiente.

Grados en los cuales asistió en otro programa de Catecismo: _____ En donde: _____

Grados en los cuales asistió a una Escuela Católica: _____ En donde: _____

Sacramento	Fecha	Nombre de la Iglesia	Ciudad y Estado	Marque si no ha recibido
Bautismo				
Reconciliación				
Primera Comunión				
Confirmación				