

Good Shepherd Church

Registro de Educación Religiosa

LA FECHA DE HOY _____

EL APELLIDO DE FAMILIA (Solamenté un último nombre primaria) _____

DIRECCIÓN _____ CITY _____ ZIP _____

TELÉFONO de CASA _____

¿DÓNDE asistió misa? (Escoja uno): GOOD SHEPHERD ST. Pedro Mártir OTRAS _____

PADRE _____

MADRE _____ **Maiden**

EMAIL _____

EMAIL _____

EMPLEADOR _____

EMPLEADOR _____

TRABAJO TELÉFONO _____

TRABAJO TELÉFONO _____

CÉLULAR# _____

CÉLULAR# _____

RELIGIÓN _____

RELIGIÓN _____

PRIMARIA IDIOMA _____

PRIMARIA IDIOMA _____

PADRE SACRAMENTOS RECIBIÓ:	Casado civiles	SÍ	NO	MADRE SACRAMENTOS RECIBIDAS:
BAUTISMO	Casaron en una iglesia católica	SÍ	NO	BAUTISMO
PRIMERA COMUNIÓN	CONVIVENCIA	SÍ	NO	PRIMERA COMUNIÓN
CONFIRMACIÓN	SOLO	SÍ	NO	CONFIRMACIÓN
SÍ				SÍ
NO				NO
SÍ				SÍ
NO				NO

1 NIÑO Sacrament needed BAPTISM _____ FIRST COMMUNION _____ CONFIRMATION _____ RCIC _____

NOMBRE _____ MASCULINO FEMENINO *** GRADO _____

FECHA DE NACIMIENTO MES _____ DÍA _____ AÑO _____ Regreso el estudiante? SI NO

NIÑO CORREO ELECTRÓNICO _____ @ _____ Escuela _____

CÉLULA HIJA/O # _____

PROBLEMAS DE SALUD / ALERGIAS _____

CERTIFICADOS REGISTRADOS:

NACIMIENTO _____ BAUTISMO _____ PRIMERA COMUNIÓN _____ CONFIRMACIÓN _____

CLASE DE INGLÉS Religioso Educación _____ VIDA TEEN _____ CONFIRMACIÓN RCIC _____

FAMILY EMERGENCY CONTACT:

NOMBRE _____ TELÉFONO _____ RELATIONSHIP _____

NOMBRE _____ TELÉFONO _____ RELATIONSHIP _____

2 NIÑO

Sacrament needed BAPTISM _____ FIRST COMMUNION _____ CONFIRMATION _____ RCIC _____

NOMBRE _____ MASCULINO FEMENINO *** GRADO _____

FECHA DE NACIMIENTO MES _____ DÍA _____ AÑO _____ Regreso el estudiante? SI NO

NIÑO CORREO ELECTRÓNICO _____ @ _____ Escuela _____

CÉLULA HIJA/O # _____

PROBLEMAS DE SALUD / ALERGIAS _____

CERTIFICADOS REGISTRADOS:

NACIMIENTO _____ BAUTISMO _____ PRIMERA COMUNIÓN _____ CONFIRMACIÓN _____

CLASE DE INGLES Religioso Educación _____ VIDA TEEN _____ CONFIRMACIÓN RCIC _____

3 NIÑO

Sacrament needed BAPTISM _____ FIRST COMMUNION _____ CONFIRMATION _____ RCIC _____

NOMBRE _____ MASCULINO FEMENINO *** GRADO _____

FECHA DE NACIMIENTO MES _____ DÍA _____ AÑO _____ Regreso el estudiante? SI NO

NIÑO CORREO ELECTRÓNICO _____ @ _____ Escuela _____

CÉLULA HIJA/O # _____

PROBLEMAS DE SALUD / ALERGIAS _____

CERTIFICADOS REGISTRADOS:

NACIMIENTO _____ BAUTISMO _____ PRIMERA COMUNIÓN _____ CONFIRMACIÓN _____

CLASE DE INGLES Religioso Educación _____ VIDA TEEN _____ CONFIRMACIÓN RCIC _____

Registration Fees:

1st-12th grades due in full at the time of registration.

Registration Fees: 1st-12th grades due in full at the time of registration.

- _____ \$100 one child
- _____ \$175 two children
- _____ \$225 three children
- _____ Four or more children are an additional \$25 each.

_____ **Total due**

_____ **Paid**