

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 asisté 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 \_\_\_\_\_

<b>PADRE SACRAMENTOS RECIBIÓ:</b>	Casado civiles	SÍ	NO	<b>MADRE SACRAMENTOS RECIBIDAS:</b>	
BAUTISMO	SÍ	NO	Casaron en una iglesia católica	SÍ	NO
PRIMERA COMUNIÓN	SÍ	NO	CONVIVENCIA	SÍ	NO
CONFIRMACIÓN	SÍ	NO	SOLO	SÍ	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 \_\_\_\_\_

PRIMERA COMUNIÓN 9:00 \_\_\_\_\_ 1:10 \_\_\_\_\_ 2:00 \_\_\_\_\_ EDGE 6to-8vo grados \_\_\_\_\_

CONFIRMACIÓN 9<sup>th</sup> a 12<sup>th</sup> grados \_\_\_\_\_ RCIC: niños mayores Bautismo \_\_\_\_\_ RCIA Sacramentos para adultos \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia familiar que no sean los padres:**

**NOMBRE** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO** \_\_\_\_\_ **relación** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO** \_\_\_\_\_ **relación** \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

PRIMERA COMUNIÓN 9:00am \_\_\_\_\_ 1:10am \_\_\_\_\_ 2:00pm \_\_\_\_\_ EDGE 4:30-5:30pm 6to-8vo grados \_\_\_\_\_

CONFIRMACIÓN 11:15-12:30pm 9<sup>th</sup> a 12<sup>th</sup> grados \_\_\_\_\_

RCIC: niños mayores Bautismo \_\_\_\_\_ RCIA Sacramentos para adultos \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

PRIMERA COMUNIÓN 9:00am \_\_\_\_\_ 1:10am \_\_\_\_\_ 2:00pm \_\_\_\_\_ EDGE 4:30-5:30pm 6to-8vo grados \_\_\_\_\_

CONFIRMACIÓN 11:15-12:30pm 9<sup>th</sup> a 12<sup>th</sup> grados \_\_\_\_\_

RCIC: niños mayores Bautismo \_\_\_\_\_ RCIA Sacramentos para adultos \_\_\_\_\_

Registration Fees:

1<sup>st</sup>-12<sup>th</sup> grades due in full at the time of registration.

Registration Fees: 1<sup>st</sup>-12<sup>th</sup> 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**