



2018-2019 FAITH FORMATION REGISTRATION FORM

¿Son una nueva familia en San Patricio? Si ____ No ____

¿Estás registrado en la parroquia?? Si ____ No ____

El registro no puede ser procesado a menos que esté formalmente registrado en la parroquia.

(Escriba de forma legible y pruebe toda la información.)

Apellido de la familia _____ ¿Participó en los programas de formación juvenil el año pasado? ____

correo electrónico _____ correo electrónico _____

Dirección _____ Ciudad _____ C.P. _____

Nombre de la madre _____ Nombre de soltera de la madre _____

celular de la madre _____ Teléfono del Trabajo de la Madre _____

Nombre del Padre _____

Celular del Padre _____ Teléfono del Trabajo del Padre _____

Teléfono de casa _____

Dirección alternativa para correos a una segunda residencia:

Nombre _____ Relación hacia el niño _____

Dirección _____ Ciudad/Estado/C.P. _____ Teléfono _____

ESTUDIANTE #1 INFORMACIÓN Apodo (si corresponde) _____ Circule uno: Hombre o Mujer

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Fecha de nacimiento _____ lugar de nacimiento _____

Registro de Bautismo _____

Mes/Día/Año

Iglesia

Ciudad

Estado

Mi hijo(a) ha recibido los siguientes sacramentos: Bautismo Reconciliación Eucaristía Confirmación

Nombre de escuela _____ Grado a partir de Agosto 2018 _____

Programa de Formación Juvenil _____



2018-2019 FAITH FORMATION REGISTRATION FORM

ESTUDIANTE #2 INFORMACIÓN Apodo (si corresponde) _____ Circule uno: Hombre o Mujer

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Fecha de nacimiento _____ lugar de nacimiento _____

Registro de Bautismo _____

	Mes/Día/Aña	Iglesia	Cuidad	Estado
Mi hijo(a) ha recibido los siguientes sacramentos:	Bautismo	Reconciliación	Eucaristía	Confirmación

Nombre de escuela _____ Grado a partir de Agosto 2018 _____

Programa de Formación Juvenil _____

ESTUDIANTE #3 INFORMACIÓN Apodo (si corresponde) _____ Circule uno: Hombre o Mujer

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Fecha de nacimiento _____ lugar de nacimiento _____

Registro de bautismo _____

	Mes/Día/Año	Iglesia	Cuidad	Estado
Mi hijo(a) ha recibido los siguientes sacramentos:	Bautismo	Reconciliación	Eucaristía	Confirmación

Nombre de escuela _____ Grado a partir de Agosto 2018 _____

Programa de Formación Juvenil _____

ESTUDIANTE #4 INFORMACIÓN Apodo (si corresponde) _____ Circule uno: Hombre o Mujer

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Fecha de nacimiento _____ lugar de nacimiento _____

Registro de Bautismo _____

	Mes/Día/Año	Iglesia	Cuidad	Estado
Mi hijo(a) ha recibido los siguientes sacramentos:	Bautismo	Reconciliación	Eucaristía	Confirmación

Nombre de escuela _____ Grado a partir de Agosto 2018 _____

Programa de Formación Juvenil _____