

## Iglesia St. Frances Cabrini Programa De La Educación Religiosa 2019-2020

Por Favor Imprima

Fecha: \_\_\_\_\_

Costo de Inscripción: \$20 por niño: solo los primeros dos, \$50 para tres o más.

Apellido \_\_\_\_\_

# del Cheque Pagado \_\_\_\_\_

Teléfono (casa) \_\_\_\_\_

Cantidad Pagada \$ \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Pagado en Efectivo \$ \_\_\_\_\_

Exento \_\_\_\_\_

Información del Padre/Tutor Legal	Información de la Madre/Tutor Legal
Nombre: _____	Nombre: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Cuidad/Código Postal: _____	Cuidad/Código Postal: _____
Número de Celular: _____	Número de Celular: _____
Religión: _____	Religión: _____

En caso de emergencia llamar a: \_\_\_\_\_

Teléfono (casa): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Complete el siguiente formulario. Use “S” para indicar “si”: su niño **ha recibido** el sacramento. Use “N” para indicar que su niño **no ha recibido** el sacramento. Si su niño se esta preparando para su Primera Comunión o Confirmación y **NO** fue bautizado en St. Frances Cabrini, por favor dénos una **copia** de su Acta de Bautismo.

Nombre del Niño	Lugar & Fecha de Nacimiento	M/F	Grado & Escuela	Lugar & Fecha de Bautismo	Comunión	Penitencia	Confirmado

*Por favor indique cualquier requisitos especiales, información, o alergias que usted considere necesario que la maestra de su(s) niño(s) sepa:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_