

Fecha de Inscripción: _____

Inmaculada Concepción S.V.M.
Forma de Registración Para Educación Religiosa 2019 - 2020

Nombre Completo del Niño/a _____

el género: *Macho* _____ *Hembra* _____ Grado a entrar en septiembre _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento - Ciudad, Estado, País _____

¿Problemas de Salud? ¿Necesidades Especiales? ¿Medicaciones? _____

INFORMACIÓN SOBRE SACRAMENTOS

➤ ¿Fue **Bautizado** el niño en la **Iglesia Católica?** (Elija uno abajo)

SÍ Fecha del Bautismo: _____ Parroquia del Bautismo: _____ Ciudad/Estado/País de la Parroquia: _____ <i>Si estaba Bautizado en otra parroquia, la copia del certificado es necesaria para completar la inscripción.</i>	NO ¿Era Bautizado en CUALQUIER iglesia? Si o No ¿Había alguna razón para retrasar el bautismo? _____
--	--

➤ ¿Ha Recibido su Primera Comunión? **No** **Sí: Nombre de la Parroquia** _____

➤ ¿Ha Recibido su Confirmación? **No** **Sí: Nombre de la Parroquia** _____

● **Apellido de la Familia** _____ Registrado como miembros de la parroquia? **Sí** **No**

Dirección _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____

● **Nombre completo del Padre biológico** _____

● **Nombre de la Madre biológica** (*Incluya el apellido de soltera*) _____

● **Estado Matrimonial de los Padres Biológicos:** _____ **Soy Viudo/a.**

_____ Casados: Si están casados ahora, el matrimonio fue: _____ por civil _____ por la Iglesia Católica.

_____ Conviviendo: ¿Con quién vives? _____ con el otro padre biológico/a _____ con alguien que no sea padre biológico

_____ Separados/Divorciados ¿quién tiene custodia de los niños? La Madre - El Padre - Abuelo/a - Otro: _____

• ¿Te has vuelto a casar? Nombre del padrastro/madrastra _____

INFORMACIÓN PARA COMUNICACIÓN:

El padre con la custodia habla: **INGLÉS** **ESPAÑOL** **BILINGÜE**

Mensajes de texto: *En caso de una emergencia de la nieve, debemos saber TODOS los siguientes:*

Madre # _____ ¿Cuál es la Compañía del servicio celular? _____

Padre # _____ ¿Cuál es la Compañía del servicio celular? _____

• ¿Trabaja el padre custodial los domingos? **No** **Sí** - El Teléfono del Trabajo _____

Solo Uso de la Oficina

Name(s) of Siblings Enrolled _____

Parish Registration # _____ Baptized at St. Mary's _____ Need BAPT certificate _____

Tuition Total: \$ _____ Amount Paid: \$ _____