



Corpus Christi R.C. Church  
Religious Education Program  
2018-2019  
Registration Form

(for office use only)

Amount \$ \_\_\_\_\_

Receipt # \_\_\_\_\_

Family ID: # \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA MADRE**

Mrs. (Sra.)

Ms.

jefe de familia

madre soltera

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Sacramentos obtenidos: Bautismo      Comunión      Confirmación      Matrimonio (Católica)      casamiento (civil)

**INFORMACIÓN DEL PADRE**

Mr. (Sr.)

jefe de familia

padre soltero

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Sacramentos obtenidos: Bautismo      Comunión      Confirmación      Matrimonio (Católica)      casamiento (civil)

**INFORMACIÓN DE CONTACTO**

Dirección: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**NÚMEROS DE TELÉFONO**

Casa: (      ) - \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO**

Celular del padre: (      ) - \_\_\_\_\_

correo electrónico del padre: \_\_\_\_\_

Celular del madre: (      ) - \_\_\_\_\_

correo electrónico de la madre: \_\_\_\_\_

**CONTACTO DE EMERGENCIA**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Relación a la familia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_

correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: (      ) - \_\_\_\_\_

Celular: (      ) - \_\_\_\_\_

**A que Misa va con su familia:** \_\_\_\_\_

**Que lenguaje habla en su casa (Marque todo lo que es aplicable):**

inglés

español

otro: \_\_\_\_\_

**Numero de niños que van a registrar:**

①

②

③

④

otro: \_\_\_\_\_



**Corpus Christi R.C. Church  
Religious Education Program  
2018-2019  
Registration Form**

**Información de Alumno – LLENE POR FAVOR UNA FORMULARIO POR CADA Alumno**

**Participo en el programa de Corpus Christi el año pasado**

SI \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

**Family ID:**

# \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

Nombre del niño/niña: \_\_\_\_\_

primero

segundo

apellido

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Año escolar del septiembre de 2018-2019: \_\_\_\_\_

Esquela: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

primero

apellido

El niño/niña esta educación especial: Si No

Programa ESL: \_\_\_\_\_

Razón: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Notaciones:**

---

---

---

---

**INFORMACIÓN SACRAMENTAL**

Mi hijo/hija a recibido:      Bautismo              Comunión              ninguna

Fecha de bautizo:                      \                      \                      ¿Copia?    Si                      No                      C.C  
    mes              día              año

La parroquia y la ciudad de Bautismo: \_\_\_\_\_

Fecha de la Primera  
Comunión:                                      \                      \                      ¿Copia?    Si                      No                      C.C  
    mes              día              año

La parroquia y la ciudad  
de la Primera Comunión: \_\_\_\_\_