



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: _____