



St. John the Baptist Catholic Church

2011-2012 Programa de Educación Religiosa

REGISTRO 2011 - 2012

OFFICE USE ONLY (USO DE LA OFICINA)

Received: __/__/__ Entered: __/__/__ Baptismal Cert.: Y/N Disposition: W E P Other: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la Madre: _____

Dirección postal: _____
Calle Apartamento # Ciudad Estado ZIP

Números de teléfono: Casa (____)____-____ Celular (mamá) (____)____-____ Celular (papá) (____)____-____

Correo Electrónico: _____ ¿Es usted un feligrés registrado? Si No

*Por favor escriba un contacto de emergencia, aparte de los padres del niño.
 En caso de emergencia, siempre se tratará de contactar con los padres primero.*

Nombre del Contacto de Emergencia: _____

Teléfono de la casa (____)____-____ Celular: (____)____-____ Trabajo/Otros: (____)____-____

Nombre del Niño: _____ Sexo: Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento: _____

Mi niño tiene necesidades educativas especiales o médicas: _____

Describe los sacramentos ya recibidos: Bautismo Primera confesión Comunión Confirmación

Fecha o la fecha aproximada del Bautismo: _____

Nombre y Ciudad / Estado de la Iglesia Cuando Bautizado: _____

Por favor, póngase en contacto conmigo con respecto a Sacramento para ponerse al día para mi hijo.

Marque la casilla junto a la clasificación y la sesión en la que su hijo se está registrando.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pre-K, Domingo, 12-1pm | <input type="checkbox"/> Pre-K, Martes, 4:30-5:30pm | <input type="checkbox"/> 9th, Miércoles, 7:15-8:30pm |
| <input type="checkbox"/> K, Domingo, 12-1pm | <input type="checkbox"/> K, Martes, 4:30-5:30pm | <input type="checkbox"/> 10th, Miércoles, 7:15-8:30pm |
| <input type="checkbox"/> 1st, Domingo, 12-1pm | <input type="checkbox"/> 1st, Martes, 4:30-5:30pm | <input type="checkbox"/> 11th, Miércoles, 7:15-8:30pm |
| <input type="checkbox"/> 2nd, Domingo, 12-1pm | <input type="checkbox"/> 2nd, Martes, 4:30-5:30pm | <input type="checkbox"/> 12th, Miércoles, 7:15-8:30pm |
| <input type="checkbox"/> 3rd, Domingo, 12-1pm | <input type="checkbox"/> 3rd, Martes, 4:30-5:30pm | <input type="checkbox"/> Segundo Grado Primera Comunión, Español |
| <input type="checkbox"/> 4th, Domingo, 12-1pm | <input type="checkbox"/> 4th, Martes, 4:30-5:30pm | Domingo, 2:00-3:00 |
| <input type="checkbox"/> 5th, Domingo, 12-1pm | <input type="checkbox"/> 5th, Martes, 4:30-5:30pm | <input type="checkbox"/> Octavo Grado Confirmación, Español |
| <input type="checkbox"/> 6th, Domingo, 12-1pm | <input type="checkbox"/> 6th, Martes, 4:30-5:30pm | Domingo, 2:00-3:00pm |
| <input type="checkbox"/> 7th, Domingo, 12-1pm | <input type="checkbox"/> 7th, Martes, 4:30-5:30pm | |
| <input type="checkbox"/> 8th, Domingo, 12-1pm | | |

He recibido, leído y entiendo el Manual de los Padres 2011-2012.

Si mi hijo se está registrando para el segundo grado o el octavo, le envío una copia de su certificado de bautismo.

Firma del padre o su representante _____ Fecha _____