St. Patrick Iglesia de Católica

Registro de Educación Religiosa

Apellido: **Nombre de Padres:**

Primero

Dirección:

Numero Calle # Apartamento

Ciudad Estado Código Postal

Telefono & Email:

de Casa # de Celular # Correo electrónico

¿Registrado en esta iglesia?: Sí o No **Sí esta registrado, ¿cuál es su número de sobre?:**

Contacto de Emergencia:

Nombre **Numero de Telefono**

Las personas que su hijo puede retirarse con

Nombre	**Relación**	**numero de telefono**

Niños:

Nombre:

Fecha de Nacimiento: **¿Es el bautismo en el archivo?:** ☐ Sí ☐ No

Religión: **Grado:**

Escuela: **Celular:** Texto?

Nombre:

Fecha de Nacimiento: **¿Es el bautismo en el archivo?:** ☐ Sí ☐ No

Religión: **Grado:**

Escuela: **Celular:** Texto?

Nombre:

Fecha de Nacimiento: **¿Es el bautismo en el archivo?:** ☐ Sí ☐ No

Religión: **Grado:**

Escuela: **Celular:** Texto?

Nombre:

Fecha de Nacimiento: **¿Es el bautismo en el archivo?:** ☐ Sí ☐ No

Religión: **Grado:**

Escuela: **Celular:** Texto?

La parroquia tiene permiso para usar fotos de mi juventud para el sitio web y los materiales que se considere conveniente como medio para promover los programas en San Patricio: **Si** **o** **No**

Firma de los Padres: