

Parroquia de San Ambrosio

Educación Religiosa: Registración

3107 63rd Avenue, Cheverly, MD 20785

* Deben ser parroquianos inscritos para registrarse en el programa.
* Recuerde de entregar el certificado de bautizo o nacimiento al momento de inscripción

INFORMACION FAMILIAR

Apellido Familiar: _____ **Fecha:** _____
Nombre del Padre: _____ Celular del Padre: _____
Nombre de la Madre: _____ Celular de la Madre: _____
Apellido Materno: _____ Correo Electronico: _____
Telefono de Casa: _____ **Contacto Emergencia:** _____
Dirección: _____ Telefono de Emergencia: _____
Ciudad, Estado ZIP: _____ Ambos padres católicos? Si / No

Estudiantes

INFORMACION DEL ESTUDIANTE #1

Nombre: _____ **Nuevo Estudiante?** Si No
Genero: Niño Niña
Fecha de Nacimiento: _____
Grado Escolar: _____
Sesión: Sabado 4:45-6:15 (Español) Domingo 11:15-12:15 (Ingles)
Sacramentos Recibidos **Parroquia**
 Bautizo: _____
 Primera Comunión: _____
 Confirmación: _____
Necesidades Especiales (Medicas, Dificultades de Aprendizaje, Discapacidades Fisicas, etc.)

INFORMACION DEL ESTUDIANTE #2

Nombre: _____ **Nuevo Estudiante?** Si No
Genero: Niño Niña
Fecha de Nacimiento: _____
Grado Escolar: _____
Sesión: Sabado 4:45-6:15 (Español) Domingo 11:15-12:15 (Ingles)
Sacramentos Recibidos **Parroquia**
 Bautizo: _____
 Primera Comunión: _____
 Confirmación: _____
Necesidades Especiales (Medicas, Dificultades de Aprendizaje, Discapacidades Fisicas, etc.)

Nota: El pago deber hacerse al momento de inscripción. No poder pagar no es obstculo para la eduación religiosa. Si no puede pagar, debe pedir rebaja parcial o completa al director. De lo contrario, se espera que pague la cantidad completa al momento de registraci3n.

Para Uso de la Oficina:

Debido: \$ _____

Pagado: \$ _____

Firma: _____

Fecha: _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE #3**Nombre:** _____**Nuevo Estudiante?** Si NoGenero: Niño Niña**Sacramentos Recibidos** **Parroquia**

Fecha de Nacimiento: _____

 Bautizo: _____

Grado Escolar: _____

 Primera Comuni3n: _____Sesi3n: Sabado 4:45-6:15 (Espa3ol) Confirmaci3n: _____ Domingo 11:15-12:15 (Ingles)**Necesidades Especiales** (Medicas, Dificultades de Aprendizaje, Discapacidades Fisicas, etc.)**INFORMACION DEL ESTUDIANTE #4****Nombre:** _____**Nuevo Estudiante?** Si NoGenero: Niño Niña**Sacramentos Recibidos** **Parroquia**

Fecha de Nacimiento: _____

 Bautizo: _____

Grado Escolar: _____

 Primera Comuni3n: _____Sesi3n: Sabado 4:45-6:15 (Espa3ol) Confirmaci3n: _____ Domingo 11:15-12:15 (Ingles)**Necesidades Especiales** (Medicas, Dificultades de Aprendizaje, Discapacidades Fisicas, etc.)**INFORMACION DEL ESTUDIANTE #5****Nombre:** _____**Nuevo Estudiante?** Si NoGenero: Niño Niña**Sacramentos Recibidos** **Parroquia**

Fecha de Nacimiento: _____

 Bautizo: _____

Grado Escolar: _____

 Primera Comuni3n: _____Sesi3n: Sabado 4:45-6:15 (Espa3ol) Confirmaci3n: _____ Domingo 11:15-12:15 (Ingles)**Necesidades Especiales** (Medicas, Dificultades de Aprendizaje, Discapacidades Fisicas, etc.)

Afirmo que he revisado el paquete de inscripci3n, entiendo y me comprometo a participar en las oportunidades que el programa ofrece para el crecimiento en la fe de mi familia cumpliendo con la expectativas del mismo:

Firma: _____

