

# 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 Comuni3n: \_\_\_\_\_  
 Confirmaci3n: \_\_\_\_\_  
**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 Comuni3n: \_\_\_\_\_  
 Confirmaci3n: \_\_\_\_\_  
**Necesidades Especiales** (Medicas, Dificultades de Aprendizaje, Discapacidades Fisicas, etc.)  
\_\_\_\_\_

Nota: El pago deber hacerse al momento de inscripci3n. No poder pagar no es obstculo para la educaci3n 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: \_\_\_\_\_

