

La Parroquia de "El Santo Nombre de Jesús" - Registración de Educación Religiosa

115 W. Olive Avenue/1214 Columbia Street- Redlands 909-798-4197 www.theholynameofjesus.org

Fecha de hoy _____ Nombre de Familia _____ Teléfono de Casa _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____ Num. De Celular _____

Email _____ Guardián, si es diferente al de arriba _____

Esta registrado en esta parroquia SI NO Al enviarle correo, se le envía a (escoja uno) Sr. / Sra. Sr. Sra. Srta. Dr./Sra. Sr./Dra.otro _____

Son Católicos ambos padres? SI NO En caso de emergencia, y si no me encuentran, comuníquese con _____ Teléfono _____

NIÑO(A) FECHA DE NAC. SEXO AÑO SESION PROGRAMA DE SACRAMENTO?

SACRAMENTO Y FECHA: BAUTISMO *CATOLICO* EUCARISTIA CONFESION CONFIRMACION
 _____ _____ _____ _____ _____

**Dirección de la Iglesia donde fue Bautizado _____

Necesidades especiales: medicas, problemas de aprendizaje, discapacidades fisicas: _____

NIÑO(A) FECHA DE NAC. SEXO AÑO SESION PROGRAMA DE SACRAMENTO?

SACRAMENTO Y FECHA: BAUTISMO *CATOLICO* EUCARISTIA CONFESION CONFIRMACION
 _____ _____ _____ _____ _____

**Dirección de la Iglesia donde fue Bautizado _____

Necesidades especiales: medicas, problemas de aprendizaje, discapacidades fisicas: _____

NIÑO(A) FECHA DE NAC. SEXO AÑO SESION PROGRAMA DE SACRAMENTO?

SACRAMENTO Y FECHA: BAUTISMO *CATOLICO* EUCARISTIA CONFESION CONFIRMACION
 _____ _____ _____ _____ _____

**Dirección de la Iglesia donde fue Bautizado _____

Necesidades especiales: medicas, problemas de aprendizaje, discapacidades fisicas: _____

NOTA: Si alguno de sus hijos fueron bautizados fuera de esta parroquia, y aun no nos a entregado una copia del registro de bautizo, tendrá que proveer una copia para nuestros archivos.

Matricula: \$ _____ Matricula pagada: \$ _____ Firma _____