



**El Santo Nombre de Jesús**  
 Registracion de Educación Religiosa 909-793-2469  
 115 W. Olive Avenue/1214 Columbia Street- Redlands

Fecha de hoy \_\_\_\_\_ Nombre de Familia \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Nombre de la Madre \_\_\_\_\_ Nombre de Sotera \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Num. De Celular \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_ Guardián, si es diferente al de arriba \_\_\_\_\_

Esta registrado en esta parroquia SI NO Si No, indique el nombre y la ciudad donde esta registrado \_\_\_\_\_

**\*COPIA DEL CERTIFICADO DE BAUTISMO REQUERIDO PARA CADA ESTUDIANTE (VEA LA NOTA AL FONDO DE ESTA FORMA)**

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

SACRAMENTO Y FECHA: *CATOLICO* Otra Religion EUCARISTIA CONFESION CONFIRMACION  
 Bautismo  
 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Iglesia donde fue Bautizado: Nombre \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_

Necesidades especiales: medicas, problemas de aprendizaje, discapacidades fisicas: \_\_\_\_\_

Programa requerido y Matricula para este niño(a) \_\_\_\_\_

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

SACRAMENTO Y FECHA: *CATOLICO* Otra Religion EUCARISTIA CONFESION CONFIRMACION  
 Bautismo  
 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Iglesia donde fue Bautizado: Nombre \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_

Necesidades especiales: medicas, problemas de aprendizaje, discapacidades fisicas: \_\_\_\_\_

Programa requerido y Matricula para este niño(a) \_\_\_\_\_

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

SACRAMENTO Y FECHA: *CATOLICO* Otra Religion EUCARISTIA CONFESION CONFIRMACION  
 Bautismo  
 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Iglesia donde fue Bautizado: Nombre \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_

Necesidades especiales: medicas, problemas de aprendizaje, discapacidades fisicas: \_\_\_\_\_

Programa requerido y Matricula para este niño(a) \_\_\_\_\_

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. Por Favor contacte a la Parroquia donde fue bautizado para obtener una copia de certificado de bautismo.

Matricula: \$ \_\_\_\_\_ Matricula pagada: \$ \_\_\_\_\_ cheque \_\_\_\_\_ Efectivo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_