

Parroquia San José, Coatesville

Registración para el programa de educación religiosa

Fecha de la registración: _____

Nombre completo: _____

Dirección: _____

Teléfono de la casa: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono celular de la madre: _____ Teléfono celular del padre: _____

Nombre del padre / guardián: _____

¿Es el padre / guardián católico? SI o NO

Nombre de la madre / guardián: _____

¿Es la madre / guardián católica? SI o NO

Fecha de nacimiento del estudiante _____

Lugar de nacimiento _____

Fecha y lugar de Bautismo _____

Si el estudiante ha recibido su primera confesión y su primera comunión, por favor indicar la iglesia en la que recibió estos sacramentos _____

Grado escolar del estudiante _____ Nombre de la escuela _____

¿Cuántos años ha completado el estudiante en el programa de PREP / CCD aquí o en cualquier otra parroquia? _____

Si el estudiante ha atendido a una diferente parroquia, por favor indique el nombre de la misma y la fecha en que asistió _____

¿Tiene el estudiante alguna instrucción especial o algún problema médico? _____

Nombre de la persona que va a recoger al niño(a) _____

Nombre de la persona que está llenando la aplicación _____

¿Es usted el padre / madre del estudiante? _____