



**ST. FRANCIS
DE SALES**

Inscripción al programa de formación en la fe

Para ayudarnos a servirle, por favor:

1. Complete ambos lados de este formulario.
2. Imprima toda la información claramente.
3. Si es nuevo en el programa, proporciónenos una copia del certificado de bautismo de cada niño para presentarlo.

Apellido familiar: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Zona postal:** _____

Nombre de la madre: _____ **Religión:** _____

Teléfono celular: _____ **correo electrónico:** _____

Nombre del Padre: _____ **Religión:** _____

Teléfono celular: _____ **correo electrónico:** _____

Nombre de la persona responsable de Educación Religiosa, si no es padre: ** _____

Relación: _____ **correo electrónico:** _____

** El padre/guardián debe proporcionar anualmente una carta de permiso firmada y fechada al Coordinador del programa.

Información de contacto de emergencia (los números anteriores se intentarán primero)

Nombre: _____ **Relación:** _____

Teléfono celular: _____ **Otro Teléfono :** _____

Comunicación:

Materiales en: _____ inglés _____ español _____ otro Idioma _____

Permisos:

_____ Doy permiso para que, en mi ausencia, mis hijos, cuyos nombres aparecen al dorso de este formulario, puedan recibir atención médica por lesiones que ocurran mientras participan en educación religiosa y actividades en la parroquia de San Francisco de Sales.

_____ Doy permiso para que, en mi ausencia, mis hijos, cuyos nombres aparecen al dorso de este formulario, puedan recibir atención médica por lesiones que ocurran mientras participan en educación religiosa y actividades en la parroquia de San Francisco de Sales.

Firma: _____ **Relación** _____

Fecha de Hoy: _____

Nombre completo del niño: _____
¿Qué nombre lleva este niño? (apodo): _____
Fecha de nacimiento: _____
grado y escuela: _____
¿Este niño ha sido bautizado en la Iglesia Católica Romana? _____
¿Ha recibido el niño el Sacramento de la Penitencia (Primera confesión)? _____
¿Ha recibido la niña primera comunión? _____
¿Este niño asistió a educación religiosa el año pasado? _____
Si es así, dónde? _____
¿Existe alguna condición médica/alergia que debamos tener en cuenta?

¿Hay alguna necesidad especial (ADD/TDAH, autismo, problemas de aprendizaje) que debamos tener en cuenta?

¿Cuál es el idioma principal del niño/a? _____

Nombre completo del niño: _____
¿Qué nombre lleva este niño? (apodo): _____
Fecha de nacimiento: _____
grado y escuela: _____
¿Este niño ha sido bautizado en la Iglesia Católica Romana? _____
¿Ha recibido el niño el Sacramento de la Penitencia (Primera confesión)? _____
¿Ha recibido la niña primera comunión? _____
¿Este niño asistió a educación religiosa el año pasado? _____
Si es así, dónde? _____
¿Existe alguna condición médica/alergia que debamos tener en cuenta? _____
¿Hay alguna necesidad especial (ADD/TDAH, autismo, problemas de aprendizaje) que debamos tener en cuenta?

¿Cuál es el idioma principal del niño/a? _____

Nombre completo del niño: _____
¿Qué nombre lleva este niño? (apodo): _____
Fecha de nacimiento: _____
grado y
escuela: _____
¿Este niño ha sido bautizado en la Iglesia Católica Romana? _____
¿Ha recibido el niño el Sacramento de la Penitencia (Primera confesión)? _____
¿Ha recibido la niña primera comunión? _____
¿Este niño asistió a educación religiosa el año pasado? _____
Si es así, dónde? _____
¿Existe alguna condición médica/alergia que debamos tener en cuenta? _____
¿Hay alguna necesidad especial (ADD/TDAH, autismo, problemas de aprendizaje) que debamos tener en cuenta?

¿Cuál es el idioma principal del niño/a? _____