

2017-2018 EDUCACIÓN RELIGIOSA DE SAN GALL

Fecha: _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO(A)	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO 2017-2018	ESCUELA	RECIBIO			
				EL BAUTISMO		LA 1ª COMUNION	

				SÍ	NO	SÍ	NO
				SÍ	NO	SÍ	NO
				SÍ	NO	SÍ	NO
				SÍ	NO	SÍ	NO

¿Su hijo fue bautizado en St. Gall? SI NO

Si su respuesta fue NO, necesitaremos tener una copia del certificado de bautismo de su hijo(a) para su expediente familiar.

El niño necesita alguna atención especial (de enseñanza, comportamiento, físicas, etc.) SÍ _____ NO _____

Alergias a comidas: _____

NOMBRE Y APELLIDO	RELIGIÓN	OCCUPACIÓN
Padre: _____	_____	_____
Madre: _____	_____	_____
Número de teléfono: _____	Correo Electrónico: _____	

Número del trabajo;

Del Padre: _____ De la Madre: _____

Numero de celular;

Del Padre: _____ De la Madre: _____

Dirección Física: _____
(Ciudad, Estado, Zona Postal)

Dirección de Correo (P.O. Box): _____
(Ciudad, Estado, Zona Postal)

Donde prefiere que le mandemos material de Educación Religiosa: _____

Contacto de Emergencia Nombre y Teléfono: _____

Autoriza a la Iglesia de San Gall para exhibir/publicar las fotografías de mi hijo(a) (s)

Si _____ No _____ Firma _____

Autoriza a la Iglesia de San Gall para llamar y mandar mensajes de texto a su hijo(a) de 1º y 2º año de Confirmación.

Si _____ No _____ Firma _____ Número de teléfono: _____

Catequesis Familiar: Por favor marque las que le aplica.

La Primera Comunión: 1º año _____ 2º año _____ Confirmación: 1º año _____ 2º año _____

Iniciación Completa (niños mayores de 7 años y que no han sido bautizados) _____

Años no Sacramentales: K____,3º____,4º____,5º____,6º____,7º____,8º____

***Clases de Confirmación SOLAMENTE serán los Miércoles**

Preferimos asistir a las clases de los Miércoles _____ o las clases del Jueves _____

Para la instrucción familiar que nivel prefiere para su familia. _____

Prefiere la información en _____ Español _____ Inglés _____ Ambos

Se sentiría cómodo con un grupo de discusión para adultos en _____ Español _____ Inglés _____ Ambos

PARA USO EXCLUSIVO DE LA PAROQUIA

La Matricula (Requerimos un depósito de 25% a la hora de registrarse, y le mandaremos una factura después)

\$ 75 por Padres y 1 Niño y \$ 10 por cada niño adicional.

Número de Niños _____ Total: _____

Amount Paid

\$ _____ Cash _____ Check # _____ Credit Card _____ Date: _____

\$ _____ Cash _____ Check # _____ Credit Card _____ Date: _____

\$ _____ Cash _____ Check # _____ Credit Card _____ Date: _____

\$ _____ Cash _____ Check # _____ Credit Card _____ Date: _____

Confirmation Retreats

1st Year Retreat \$30.00 Amount Paid _____ Date: _____

2nd Year Retreat \$90.00 Amount Paid _____ Date: _____