

St. Nicholas of Tolentine
Programa de Educación Religiosa

Deposit Amt.: \$ _____

Rec'd By: _____

Forma de Registro
2011 - 2012

Fecha: ____/____/11

Nombre de niño/s que va a inscribir y grado para cada niño en su escuela en Julio/Septiembre 2011:

1. _____ Género: M / F Grado: _____ NS / RS
ING / ESP (1, 2, 3, 4)
2. _____ Género: M / F Grado: _____ NS / RS
ING / ESP (1, 2, 3, 4)
3. _____ Género: M / F Grado: _____ NS / RS
ING / ESP (1, 2, 3, 4)

IMPORTANTE: ¿Alguno de los niños que usted esta inscribiendo tiene algún problema de salud, deficiencia Física o problemas de aprendizaje? Si _____ (Explique en una hoja adjunta) No _____ Esto nos ayudara a determinar la mejor manera de preparar a su hijo/a para la preparación para recibir los Sacramentos.

INFORMACION FAMILIAR

1. Nombre de Papá: _____ Apellido del Papa: _____
Religión: _____ Número Celular: (_____) _____
2. Nombre de la Madre: _____ Apellido de la Madre: _____
Religión: _____ Número Celular: (_____) _____
3. Dirección de familia: _____
Ciudad: _____ Código Postal: _____
4. Estado Civil: (Marque Uno)
 Soltero/a Casados Separados Divorciados Viudo/a
5. Número Telefónico de Casa: (_____) _____
6. ¿Quién es responsable de los gastos para el programa? (Marque Uno)
 Papá y Mamá Papá Mamá
7. ¿Esta usted registrado como feligrés de la Iglesia de San Nicolás? Sí ___ No ___
8. ¿A que misa atiende regularmente? (Marque Uno)
Inglés: Sábado 5 pm Domingo 6:30am _____ Domingo 8:30am _____ Domingo 10:30am _____
Español: Sábado 7 pm _____ Domingo 12:30pm _____ Domingo 6pm _____
9. **Si usted NO es la Madre o el Padre del niño/s que esta inscribiendo Por favor indíquelo:**
Nombre _____ Número de Teléfono (_____) _____
Relación con el niño/a(s): _____
Ejemplo: Abuela, Abuelo, Tío, Tía, Hermano(a) mayor, Etc.