

**Programa de Formación de fe para niños**  
**Información de los padres**

Padre / tutor legal: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_  
Numero de celular: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Madre / tutor legal: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_  
Numero de celular: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

**Indique de qué forma le gustaría recibir información:** \_\_ Llamada tel. \_\_ Email \_\_ Texto

**Primer año de formación Grados 1-8 \$100.00**

**Segundo año de formación Grados 1-8 \$125.00 (Preparación sacramental)**

Nombre completo de su hijo(a)	Edad	Fecha de Nacimiento	Bautismo Si / No	1ª Com; Si / No	Grado escolar	Nombre de Escuela

**Con quien vive el niño(a):** \_\_ Con ambos \_\_ Mama \_\_ Papa \_\_ Abuelos \_\_ Tutor \_\_ Otro

¿Ha asistido su niño(a) a clases de catecismo antes? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre de la parroquia a la que asistió a clases: \_\_\_\_\_

**Favor de proveer lo siguiente:**

- Si su niño(a) asistió a clases de catecismo en otra parroquia, usted deberá de proveer una carta de verificación.
- Debe de entregar una copia del certificado de bautismo al terminar de llenar la inscripción, la puede enviar por email a [Rrama@olfchurch.net](mailto:Rrama@olfchurch.net)

Contacto de emergencia \_\_\_\_\_ # Tel: \_\_\_\_\_

¿Hay una condición médica, alergia, o incapacidad física que debamos saber?

\_\_\_\_\_

Autorizo a la Iglesia de Nuestra Señora de Fátima usar nuestras imágenes para presentaciones de la iglesia, mercadeo, publicidad, promoción e instrucción.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_  
FECHA

**Para uso de la oficina**

Prep. Sacramental	Salón	Catequista	Cantidad de \$	# de recibo	Notas
1º año/RICA					
2º año/RICA					
Continuando su FDF					