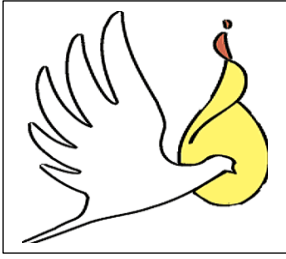


REGISTRO DE EDUCACIÓN RELIGIOSA 2020/2021



St. Joseph Catholic Church
532 Avenue M, N.W.
Winter Haven. FL. 33881
(863) 294-3144 * Fax (863) 299-9709

Clase; _____
Año de Sac.: _____
Catechista: _____
Pagos de tarifas _____

RESPONDER A CADA PREGUNTA

Indicar con una marca de verificación:

Participante registrado en **St Joseph** , Otra parroquia: _____

Una copia del certificado bautismal acompaña al formulario de registro _____ , o está en archivo

Nombre y apellido _____

Fecha/Ciudad/ Estado de Nacimiento _____ masculino o femenino

Escolarización _____ Grado _____

ultimo grado de educación religiosa _____

Has sido Bautizado? No Si, parroquia _____ y ciudad _____

Has tenido la primera confesión? No Si, parroquia _____ y ciudad _____

?Has recibido la primera comunión? No Si, parroquia _____ y ciudad _____

Estas confirmado? No Si, parroquia _____ y ciudad _____

Escribe cualquier necesidad especial o discapacidad de tu hijo(a) _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Apellido _____ Número de teléfono de casa _____

Dirección de evio _____ ciudad/estado _____

Custodia legal _____ código postal _____

Estado civil de - Ley Casada(o) en la iglesia católica , Casada(o) por iglesia no católica

Los padres del niño están: Divorciados Separados Solteros Viudos

NOMBRE de PADRE Y APELLIDO _____ | MADRE- Nombre de soltera _____

Religión _____ | _____

Empleadora _____ | _____

Dirección del empleado _____ | _____

Ciudad/Estado/Código postal _____ | _____

Movíl _____ | _____

Correo electrónico _____ | _____

Preferencia de comunicación: Movíl / Correo electrónico / Correo postal

Preferencia de comunicación: Movíl / Correo electrónico / Correo postal