

PARA USO DE LA OFICINA

Familia _____
Nombre _____
Año Escolar _____
Tarifa pagada _____
Certificados de Bautismo _____

Iglesia Católica de San Bonifacio
Programa de Educación Religiosa Parroquial
Formulario de Inscripción

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE **Por favor traiga una copia del certificado de bautismo a la oficina de la iglesia si no tenemos una**

Nombre completo del niño Primero medio Apellido	Sexo M/F	Fecha de Nacimiento	Grado Escolar	Nombre de la Escuela	Fecha de Bautismo	Fecha de Primera Comunión

Doy permiso para que la fotografía de mi hijo aparezca en el sitio web de San Bonifacio o en la página de Facebook

Sí **No**

Apellido Familiar _____ Correo Electrónico _____
Dirección _____
Nombre del Padre _____ Teléfono _____ Religión _____
Nombre de la Madre _____ Teléfono _____ Religión _____
Nombre de su Parroquia _____
Firma _____ Fecha _____