



**Religious Education Office**  
 1170 S Broadway #215  
 Escondido, CA 92025  
 (760) 745-1611  
 www.stmaryp.org

**FORMA DE REGISTRO PARA LOS SACRAMENTOS DE INICIACION**

**Clases para el primer y segundo año son en Martes o Miércoles de 6:30-8:00pm**

**Los sábados los horarios son: 8:30—10:00am y 10:30am—12:00pm**

**Necesidades especiales los sábados 10:30—11:30am. Los domingos hay clases para niños sordos**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Tal como quiere que aparezca en el certificado

Dirección: \_\_\_\_\_  
Numero Calle o Avenida Ciudad Estado Zona Postal

Edad: \_\_\_\_\_ Fechas de: Nacimiento \_\_\_\_\_ Bautismo: \_\_\_\_\_ Comunción \_\_\_\_\_  
Mes/Día/Año Mes/Día/Año Mes/Día/Año

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre

Teléfono en casa: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ c. electrónico: \_\_\_\_\_

¿Están casados por la iglesia? SI \_\_\_ NO \_\_\_ ¿Les gustaría comenzar el proceso para casarse? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre

Escuela a la que asiste el niño/niña: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

¿Necesidades Especiales? SI \_\_\_ NO \_\_\_ Los estudiantes con necesidades especiales necesitan la participación de sus padres en las clases. Por favor explique brevemente sobre las necesidades de su hijo/a.

*La iglesia Santa Maria depende de los padres de familia interesados en recibir entrenamiento apropiado para ser catequistas. Si Dios los está llamando para cumplir con su deber de bautizado y compartir la Palabra de Dios con los niños o jóvenes, por favor pregunte sobre entrenamiento y certificación.*

**PARA USO DE LA OFICINA DE EDUCACION RELIGIOSA SOLAMENTE**

Pago del Primer Año			Pago del Segundo Año			
SOBRE #	FECHA	PAGO	RECIBO #	FECHA	PAGO	RECIBO #
\$80 Feb-July						
\$25 Catechists						
Agosto \$100, o \$250, por 3 niños o más						

**Copias entregadas:** Nacimiento \_\_\_\_\_ Bautismo \_\_\_\_\_ Comunción \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Salón Primer Año:**

**Salón Segundo Año:**