

**Registro para Educación Religiosa Católica en FSDB—2017-2018
En Coordinación con San Sebastian Catholic Church/Diócesis de St. Augustine**

APELLIDO (Escriba con Letra Mayúscula) _____

NUMEROS TELEFONICOS

Madre (Nombre) _____

Casa _____

Trabajo _____

Padre (Nombre) _____

E-mail _____

Dirección _____
Número y Calle Ciudad Zona Postal

Contacto en caso de Emergencia _____
Nombre # Teléfono Parentesco

Parroquia y hora de Misa que usualmente atiende _____

Estudiante 1
Nombre _____ Apodo _____

A qué Grado ingresa? ____ Edad ____ Fecha de Nacimiento _____ Sordos ____ Coegos ____

Nombre de Parroquia donde tomó las más recientes clases de Educación Religiosa: _____

Necesidad Especial/Médica _____

Bautizado Católico? Sí No Primera Comunión? Sí No Confirmación? Sí No

Estudiante 2
Nombre _____ Apodo _____

A qué Grado ingresa? ____ Edad ____ Fecha de Nacimiento _____ Sordos ____ Coegos ____

Nombre de Parroquia donde tomó las más recientes clases de Educación Religiosa: _____

Necesidad Especial/Médica _____

Bautizado Católico? Sí No Primera Comunión? Sí No Confirmación? Sí No

Estudiante 3
Nombre _____ Apodo _____

A qué Grado ingresa? ____ Edad ____ Fecha de Nacimiento _____ Sordos ____ Coegos ____

Nombre de Parroquia donde tomó las más recientes clases de Educación Religiosa: _____

Necesidad Especial/Médica _____

Bautizado Católico? Sí No Primera Comunión? Sí No Confirmación? Sí No

“Entiendo que estoy concediendo permiso a los empleados y voluntarios de la Diócesis de San Agustín para que firmen a mi niño/a fuera de FSDB. Durante este tiempo mi niño/a estará bajo la supervisión de la Diócesis de San Agustín. Los empleados de FSDB resumirán la supervisión de mi niño/a cuando sea firmado para volver al campus.”

Firma del Padre o Encargado: _____ Fecha: _____