

# IGLESIA DE LA ENCARNACION

## REGISTRO PARA LA FORMACIÓN CRISTIANA 2008/2009

**Por favor escriba:**

Nombre de la familia \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Nº Telefonico de casa \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ No Telefónico de su Trabajo \_\_\_\_\_

Nombre del madre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ No Telefónico de su trabajo \_\_\_\_\_

**Hijos:**

**Marque los sacramentos recibidos:**

<u>Grado escolar</u>	<u>Nombre de los niños</u>	<u>Fecha de nacimiento</u>	<u>Bautismo.</u> <u>Eucaristía</u>	<u>Recon.</u> <u>Confirmación</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**\*\*\* Nota: La información que a continuación se le pide es estrictamente confidencial \*\*\***

¿Existe alguna alergia o condición medica (en cualquiera de los niños) que debamos saber?

¿Existe alguna información que usted quiera compartir con nosotros (refrente a los niños) que nos pudiera servir durante el tiempo que sus hijos van a estar con nosotros en el salón de clases?

En caso de accidente ó enfermedad, y que usted no pueda ser localizado (clases nocturnas) ¿a quien podemos llamar?

Nombre \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

¿Existe alguien que no esté autorizado para recojer a los niños?

Nombre \_\_\_\_\_ parentesco (si hay alguno) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

08/11/2006

**For Office Use Only: Parish ID No.** \_\_\_\_\_

**Amount Owed:** \_\_\_\_\_

**Paid** \_\_\_ **by Check** \_\_\_; **Visa/MC** \_\_\_; **Cash** \_\_\_; **Recorded in PDS** \_\_\_

**Owe** \_\_\_; **Recorded in PDS** \_\_\_

**Registration Recorded in PDS** \_\_\_