



St. Stephen Church

Forma de registracion de la Educacion Religiosa

(817) 596-9585 Office (817) 613-0808 Fax

PER FAVOR de RELLENAR (UNA FORMA POR CADO NINO)

Fecha: _____ Registrado Nuevo: _____ Estudiante que ya atendio el ano pasado: _____

REGISTRACION INGLES: _____ **ESPANOL:** _____

GRADO QUE ATENDIO en el CATECISMO el ANO PASADO: _____

Apellido el nino(a): _____ Primer Nombre: _____

Escuela que atiende: _____ Grado: _____

Nombre de los Padres: _____

Direccion: _____ Ciudad: _____

Codigo Postal: _____ Telefono de la Casa: _____ Celular: _____

LOS SACRAMENTOS QUC HA RECIVIDO EL NINO(A)

Fecha que fue Bautizado: _____ Donde: _____

Fecha que hizo Su Primia Comunion: _____ Donde: _____

Fecha que se Confirmo: _____ Donde: _____

***** **PADRES /O/ GUARDIANES** *****

In caso de emergencia porfavor anote la persona que podermos contactar: Nombre: _____

Relacion: _____ # de Telefono: _____ Nombre de la Persona que va recoger al nino (a):

Nombre: _____ Relacion: _____

Nombre: _____ Relacion: _____

Firma de los Padres: _____