

PARROQUIA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES

Forma de registraci3n para educaci3n religiosa **2020 – 2021**
656 24th Street, San Diego, CA 92102

APELLIDO DE LA FAMILIA: _____ Fecha : _____

Domicilio : _____

Nombre del Padre : _____ Celular : _____

Nombre de la Madre: _____ Celular : _____

CONTACTO DE EMERGENCIA: (En caso de emergencia, y no estoy disponible, favor comunicarse con la siguiente persona):

NOMBRE : _____ Parentesco con los ni1os : _____

Tel3fono de casa _____ (____) _____ Celular : _____ (____) _____

Estudiante Nombre: _____ Sexo: Masculino ____ / Femenino ____

Ciudad/Estado de Nacimiento: _____ Fecha Nacimiento: ____/____/____

Problemas de Salud / Necesidades especiales: _____

Bautizo: _____/_____/_____ Iglesia: _____

Primera Comuni3n: _____/_____/_____ Iglesia: _____

Nombre de Escuela: _____ Grado: _____

- Clase a la que desea inscribirse: Pre-comuni3n (1er A1o) Pre-confirmaci3n(1er A1o)
 Comuni3n (2ndo A1o) Confirmaci3n (2ndo A1o)
 RCIC-1er A1o (Todos los sacramentos para ni1os)
 RCIC-2ndo A1o (Todos los sacramentos para ni1os)
 RICA (Sacramentos para adultos: Bautizo Comuni3n Confirmaci3n)

¿En qu3 idioma prefiere la clase?: Ingl3s _____ / Espa1ol _____