

Formulario de registro de confirmación 2018-2019 (solo domingos)
12:30-2:00 p.m. en el Centro Educativo
\$35.00 para el programa y \$80.00 para el retiro = \$115.00

Nombre del estudiante: _____ Grado : 7 8 9

Fecha de nacimiento: _____ Ciudad y estado de nacimiento: _____

Dirección actual: _____ Ciudad _____ estado _____ postal _____

Edad _____ Escuela _____ Idioma hablado en casa _____

Bautizado? ____ Si ____ No Church, City and State: _____

Fecha de Bautizo: _____ Copia del registro de Bautizo? Si ____ No ____

1^{era} Eucaristía? Si ____ No ____ Iglesia, ciudad y estado: _____

Fecha de 1^{era} Eucaristía: _____ Copia del registro de 1^{era} Eucaristía? Si ____ No ____

Grado (PARA 2018/2019 Circula año por favor): 7 8 9

Información de los padres:

Nombre del Padre _____ religion: _____

Dirección (si es diferente de arriba) _____ Telefono de casa _____ cell# _____

Nombre de la Madre: _____ religion: _____

Dirección (si es diferente de arriba): _____ Telefono de casa _____ cell# _____

Idioma principal hablado en el hogar _____

¿Quién está autorizado para recoger a su hijo? (aparte de los padres) _____

Contacto de emergencia: Nombre _____ Telefono # _____

Correo electrónico de contacto: _____

Padres registrados en la Parroquia de San José? ____ Si ____ No

Entiendo que todos los pagos deben estar dados para el
1 de diciembre de 2018 _____ (firma de los padres)

Entiendo que si mi hijo pierde más de 6 clases, mi hijo será retirado del programa, no se otorgará ningún reembolso
_____ (firma del padre)

¿Podemos usar la fotografía de su hijo en nuestro sitio web? Si ____ No ____

(Solo para DRE) * Cuota del programa: 35.00 y Cuota de retiro: 80.00 por niño Efectivo _____ Cheque _____ # _____
(Iniciales del DRE) _____ realizando pagos