

**La Iglesia San José**  
**Inscripción para Clases de Educación Religiosa para Niños, Año 2018-2019**

Favor de llenar este formulario completamente. Gracias.

Apellido Familiar \_\_\_\_\_

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

Número de Teléfono – De la Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (E-Mail) de los padres: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Su religión: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Su religión: \_\_\_\_\_

Nombre (apellido) de soltera de la Madre: \_\_\_\_\_

Si otra persona trae los niños a las clases, ¿Cuál es su nombre y relación a los niños? \_\_\_\_\_

¿Usted está registrada en esta parroquia? (Rodee su respuesta) Sí No

En caso de una emergencia, ¿A quién debemos contactar? \_\_\_\_\_

**Niños que Quiere Inscribir (hay más espacio en el otro lado de este papel)**

**1º Niño** Nombre Completo \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_

¿Se llama por algún apodo preferido? \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

¿En qué grado de la escuela está? \_\_\_\_\_ ¿A qué escuela asiste? \_\_\_\_\_

¿Cuáles sacramentos ha recibido? \_\_\_ Bautismo \_\_\_ 1ª Comunción \_\_\_ 1ª Confesión \_\_\_ Confirmación

Necesidades especiales – ¿Tiene alguna dificultad de aprendizaje, alergia, enfermedad, o necesidad física? ¿O, hay algún problema/circunstancia de la familia de que debemos saber? \_\_\_\_\_

**2º Niño** Nombre Completo \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_

¿Se llama por algún apodo preferido? \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

¿En qué grado de la escuela está? \_\_\_\_\_ ¿A qué escuela asiste? \_\_\_\_\_

¿Cuáles sacramentos ha recibido? \_\_\_ Bautismo \_\_\_ 1ª Comunción \_\_\_ 1ª Confesión \_\_\_ Confirmación

Necesidades especiales – ¿Tiene alguna dificultad de aprendizaje, alergia, enfermedad, o necesidad física? ¿O, hay algún problema/circunstancia de la familia de que debemos saber? \_\_\_\_\_

---

**3º Niño** Nombre Completo \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_

¿Se llama por algún apodo preferido? \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

¿En qué grado de la escuela está? \_\_\_\_\_ ¿A qué escuela asiste? \_\_\_\_\_

¿Cuáles sacramentos ha recibido? \_\_\_ Bautismo \_\_\_ 1ª Comuni3n \_\_\_ 1ª Confesi3n \_\_\_ Confirmaci3n

Necesidades especiales – ¿Tiene alguna dificultad de aprendizaje, alergia, enfermedad, o necesidad f3sica? ¿O, hay alg3n problema/circunstancia de la familia de que debemos saber? \_\_\_\_\_

---

**4º Niño** Nombre Completo \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_

¿Se llama por alg3n apodo preferido? \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

¿En qu3 grado de la escuela est3? \_\_\_\_\_ ¿A qu3 escuela asiste? \_\_\_\_\_

¿Cu3les sacramentos ha recibido? \_\_\_ Bautismo \_\_\_ 1ª Comuni3n \_\_\_ 1ª Confesi3n \_\_\_ Confirmaci3n

Necesidades especiales – ¿Tiene alguna dificultad de aprendizaje, alergia, enfermedad, o necesidad f3sica? ¿O, hay alg3n problema/circunstancia de la familia de que debemos saber? \_\_\_\_\_

---

**5º Niño** Nombre Completo \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_

¿Se llama por alg3n apodo preferido? \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

¿En qu3 grado de la escuela est3? \_\_\_\_\_ ¿A qu3 escuela asiste? \_\_\_\_\_

¿Cu3les sacramentos ha recibido? \_\_\_ Bautismo \_\_\_ 1ª Comuni3n \_\_\_ 1ª Confesi3n \_\_\_ Confirmaci3n

Necesidades especiales – ¿Tiene alguna dificultad de aprendizaje, alergia, enfermedad, o necesidad f3sica? ¿O, hay alg3n problema/circunstancia de la familia de que debemos saber? \_\_\_\_\_

---

-----

**\*\*\*Para los padres, ¿Ustedes est3n dispuestos a ayudar con una de estas necesidades?\*\*\***

\_\_\_ Puedo servir como sustituto en la clase si la maestra no puede estar un d3a

\_\_\_ Mi hijo/a (mayor del 4º grado) quiere servir como monaguillo durante la misa los domingos