

Información del Estudiante #2

Primer Nombre _____ Apellido si es diferente _____ Apodo _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____ Edad _____ Grado _____

Información de Sacramentos

Favor de indicar cuales sacramentos ha recibido su hijo/a:

1. Bautismo _____
Iglesia _____ Ciudad _____ Mes/Día/Año _____
2. Primera Reconciliación _____
Iglesia _____ Ciudad _____ Mes/Día/Año _____
3. Primera Eucaristía _____
Iglesia _____ Ciudad _____ Mes/Día/Año _____
4. Confirmación _____
Iglesia _____ Ciudad _____ Mes/Día/Año _____

¿Recibirá Sacramentos este año? Cual? _____

¿Cuántos años ha asistido clases de formación? _____

¿Tiene necesidades especiales de aprendizaje? Explícanos por favor _____

¿Tiene alergias o cualquier problema medica que debemos conocer? Explícanos por favor _____

Contacto de Emergencia _____

Nombre Número de Teléfono durante la clase Parentesco

Información del Estudiante #3

Primer Nombre _____ Apellido si es diferente _____ Apodo _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____ Grado _____

Información de Sacramentos

Favor de indicar cuales sacramentos que recibió su hijo/a:

1. Bautismo _____
Iglesia _____ Ciudad _____ Mes/Día/Año _____
2. Primera Reconciliación _____
Iglesia _____ Ciudad _____ Mes/Día/Año _____
3. Primera Eucaristía _____
Iglesia _____ Ciudad _____ Mes/Día/Año _____
4. Confirmación _____
Iglesia _____ Ciudad _____ Mes/Día/Año _____

¿Recibirá Sacramentos este año? Cual? _____

¿Cuántos años ha asistido clases de formación? _____

¿Tiene necesidades especiales de aprendizaje? Explícanos por favor _____

¿Tiene alergias o cualquier problema medica que debemos saber? Explícanos por favor _____

Contacto de Emergencia _____

Nombre Número de Teléfono durante la clase Parentesco

Para incluir hijos adicionales con este registro, favor de usar otro formulario.