

Parroquia de San Clemente
Forma de Registro Grado K-8
2021-2022

Nombre de Niño:	Fecha de hoy:			
Cuota por niño: \$100, \$145 dos hermanos, \$160 tres hermanos Total:	Método de Pago: Efectivo Débito Crédito Cheque No. de recibo			
Información del Niño				
Apellido:	Nombre:	Medio:		
Grado actual del estudiante:				
Es su nombre legal? ¿Si no, cuál es su nombre legal?:	SI NO Algun nombre anterior:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:
Domicilio:				
Nombre de Padre: Occupation:	Numero de Teléfono: Celular:	Correo Electronico:		
Nombre de Madre: Occupation:	Numero de Teléfono: Celular:	Correo Electrónico:		
Favor indique si su hijo (a) tiene alguna Condición médica o alergias? SI/NO		Plan Medico: Numero de Plan:		
Usted y su familia están registrados en la parroquia? ¿Es el primer año que asiste su hijo al programa de formación de fe? SI/NO				
SACRAMENTOS				
<i>Favor indique si su hijo ha recibido los siguientes sacramentos</i>				
Bautismo: SI/NO	Nombre de Parroquia: Ciudad	Fecha:		
Reconciliacion/ Primera Comunion SI/NO	Nombre de Parroquia: Ciudad :	Fecha:		

Confirmación	SI/NO	Nombre de Parroquia: Ciudad	Fecha:
Certificado de bautismo adjunto con forma de registraci3n? SÍ NO			
Lugar de nacimiento de su hijo:	Ciudad:	Estado:	
En Caso de Emergencia			
Nombre de un familiar o amigo cercano:	Relaci3n al ni1o:	# de Telefono:	N1mero de Trabajo:
<p><i>Esta informaci3n es correcta a mi conocimiento. Entiendo que soy la parte responsable de la cuota de inscripci3n de mi hijo.</i></p> <p>Firma del Padre/Guardi3n Fecha:</p>			