

PARROQUIA DE SANTA ANAFORMA DE REGISTRO 2016-2017

Fecha: \_\_\_\_\_

¿Su familia está registrada en la parroquia Sta. Ana    S    N

**Información del niño**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Grado en el **OTOÑO** 2016: \_\_\_\_\_ Teléfono/Celular \_\_\_\_\_

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

**Información de Padres**

Madre: Apellido \_\_\_\_\_ Nombre (s) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Madre: Celular \_\_\_\_\_

Padre: Apellido \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Padre: Teléfono Celular \_\_\_\_\_

**INDIQUE CUALES SACRAMENTOS HA RECIBIDO SU NIÑO**

BAUTISMO                      CONFIRMACIÓN                      CONFESIÓN                      1ª COMUNIÓN

¿Es este el primer año de catecismo para su hijo?    SI                      NO - ¿Dónde estudió? \_\_\_\_\_

Necesidades especiales/ Condición médica/Alergias o algo **que** deberíamos tener conocimiento de? (especifique):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Persona a contactar en caso de emergencia si los padres **no pueden ser contactados:**

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

¿Esta persona esta autorizada a recoger al niño(a)?    S    N