

REGISTRO DE FORMACIÓN DE FE 2022-2023



Información de los Padres o Tutor legal

Nombre de padres / tutor legal:	Relación con niño:
Teléfono:	Correo electrónico:
Dirección:	Ciudad: Estado: Código postal

Nombre de padres / tutor legal:	Relación con niño:
Teléfono:	Correo electrónico:
Dirección:	Ciudad: Estado: Código postal

Nombre de contacto de emergencia adicional:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Dirección:	Ciudad: Estado: Código postal

Información familiar

¿Es usted un miembro registrado de la parroquia mencionada anteriormente?? :

Si no es así, ¿en qué parroquia está registrado? _____

Información del estudiante

Nombre del Niño:	Edad:	Fecha de nacimiento	Sexo
Escuela:	Grado en escuela:		
Vive con:	Otra:		
Sacramentos recibidos:	Bautismo	1ra reconciliación	Primera comunión Confirmación
Explique si hay alguna situación médica o educativa que deba informarnos. (Alergias, superdotados, estilo de aprendizaje especial, discapacidad de aprendizaje, etc.)			

FORMULARIO 1 - REGISTRO PARA LA FORMACIÓN DE LA FE Programa de religión de la escuela parroquial (PSR) también conocido como (CCD) 2021 2022

Nombre del Niño: _____		Edad: _____	Fecha de nacimiento: _____	Sexo: _____
Escuela: _____		Grado en Escuela: _____		
Vive con: _____		Otra: _____		
Sacramentos recibidos:	Bautismo	1ra reconciliación	<input type="checkbox"/> Primera comunión	Confirmación
Explique si hay alguna situación médica o educativa que deba informarnos. (Alergias, superdotados, estilo de aprendizaje especial, discapacidad de aprendizaje, etc.)				

Nombre del Niño: _____		Edad: _____	Fecha de nacimiento: _____	Sexo: _____
Escuela: _____		Grado en Escuela: _____		
Vive con: Both parents /		Otra: _____		
Sacramentos recibidos:	Bautismo	1ra reconciliación	Primera comunión	Confirmación
Explique si hay alguna situación médica o educativa que deba informarnos. (Alergias, superdotados, estilo de aprendizaje especial, discapacidad de aprendizaje, etc.)				

Nombre del Niño: _____		Edad: _____	Fecha de nacimiento: _____	Sexo: _____
Escuela: _____		Grado en Escuela: _____		
Vive con: _____		Otra: _____		
Sacramentos recibidos:	Bautismo	1ra reconciliación	Primera comunión	Confirmación
Explique si hay alguna situación médica o educativa que deba informarnos. (Alergias, superdotados, estilo de aprendizaje especial, discapacidad de aprendizaje, etc.)				

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD DE LAS REDES SOCIALES Nuestro programa de formación en la fe puede tomar fotografías de los estudiantes; estas fotografías documentan el aprendizaje y las actividades de los estudiantes. Tenga en cuenta que nos comunicaremos con usted antes de publicar cualquier foto en nuestro sitio web o redes sociales.

Firma del Padre / Tutor: _____

Fecha: _____