

# 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:	<u>Otra:</u>			
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:**