

**PARROQUIA DE CORPUS CHRISTI**  
**EDUCACION RELIGIOSA: REGISTRACION FAMILIAR**

PAGO : FECHA \_\_\_\_\_  
SINGLE \_\_\_\_\_  
FAMILY \_\_\_\_\_

NOMBRE FAMILIAR \_\_\_\_\_ TELEFONO EN CASA \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_

E-MAIL FAMILIAR \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

SACRAMENTOS RECIBIDOS: BAUTISMO \_\_\_\_\_ COMUNION \_\_\_\_\_ CONFIRMACION \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

APELLIDO DE SOLTERA \_\_\_\_\_

SACRAMENTOS RECIBIDOS: BAUTISMO \_\_\_\_\_ COMUNION \_\_\_\_\_ CONFIRMACION \_\_\_\_\_

ESTAN CASADOS AHORA? \_\_\_\_\_

LOS NIÑOS VIVEN CON: SU MADRE \_\_\_\_\_ SU PADRE \_\_\_\_\_ AMBOS \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

DONDE Y CON CUAL FRECUENCIA ATIENDE SU FAMILIA LA MISA? \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

PERSONA A LLAMAR EN UNA EMERGENCIA DURANTE DE LAS CLASES \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

INFORMACION DE LOS NIÑOS:

1. NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

ESCUELA \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

DIA Y TIEMPO DE PROGRAMA QUE QUIERE \_\_\_\_\_

PROBLEMAS MEDICAS \_\_\_\_\_

SACRAMENTOS: FECHA PARROQUIA CIUDAD, ESTADO, PAIS

BAUTISMO \_\_\_\_\_

PRIMER COMUNION \_\_\_\_\_

CONFIRMACION \_\_\_\_\_

2. NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

ESCUELA \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

DIA Y TIEMPO DE PROGRAMA QUE QUIERE \_\_\_\_\_

PROBLEMAS MEDICAS \_\_\_\_\_

SACRAMENTOS: FECHA PARROQUIA CIUDAD, ESTADO, PAIS

BAUTISMO \_\_\_\_\_

PRIMER COMUNION \_\_\_\_\_

CONFIRMACION \_\_\_\_\_

3. NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

ESCUELA \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

DIA Y TIEMPO DE PROGRAMA QUE QUIERE \_\_\_\_\_

PROBLEMAS MEDICAS \_\_\_\_\_

SACRAMENTOS: FECHA PARROQUIA CIUDAD, ESTADO, PAIS

BAUTISMO \_\_\_\_\_

PRIMER COMUNION \_\_\_\_\_

CONFIRMACION \_\_\_\_\_

OPPORTUNIDADES ADULTOS

HACIENDO QUEIRE MAS  
AHORA INFORMACION

- \_\_\_\_\_ MINISTERIO BI-LINGUE (AYUDA DE TRADUCIR)
- \_\_\_\_\_ AYUDADORA DE CLASES DE \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ COMITE DE STEWARDSHIP
- \_\_\_\_\_ LITURGIA DE LA PALABRA PARA LOS NIÑOS
- \_\_\_\_\_ COMITTE HOSPITALIDAD
- \_\_\_\_\_ MAESTRA POR GRADO \_\_\_\_\_ EN \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ MAESTRA SUBSTITUTO
- \_\_\_\_\_ GRUPOS PEQUEÑOS DE COMPARTIR LA FE
- \_\_\_\_\_ MINISTERIOS DE LITURGIA (ESCONJE UNO)

LECTOR MINISTERIO EUCARISTICA MUSICA

\_\_\_\_\_ PONGASE EN CONTACTO CON MI

DE PREPARACION SACRAMENTO POR ADULTOS

POR FAVOR, LEER CON CUIDADO:

YO/NOSOTROS LOS PADRES/CUSTODIOS DE LOS NIÑOS NOMBRADOS ARRIBA AQUI DAMOS PERMISO PARA LA PARTICIPATION EN LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE EDUCACION RELIGIOSA DE CORPUS CHRISTI PARA EL AÑO ESCOLASTICO \_\_\_\_\_. YO/NOSOTROS TAMAMOS TODO EL RIESGO INCIDENTAL A TAL PARTICIPACION, INCLUYENDO TRANSPORTACION A Y DESDE LAS ACTIVIDADES, Y YP/NOSOTROS POR ESTE MEDIO ABSOLVAMOS Y CONVENIMOS DE HACER INOFENSIVO LA ORGANISACION PATROCINADORES, FISCALIZADORES, PARTICIPANTES, Y PERSONAS TRANSPORTANDO MI/MIS HIJOS/AS, A Y DESDE CUALQUIERE ACTIVIDAD DE EDUCACION RELIGIOSA, DE CUALQUIERA DEMANDA PROVENIENDO DE CUALQUIER DANO A MI/MIS HIJOS/AS, SEA AL RESULTADO DE NEGLIGENCIA O DE CUALQUIERA OTRO CAUSA, APARTE DE LA CANTIDAD CUBIERTA POR ASEGURAMIENTO DE ACCIDENTE O OBLIGACION.

FIRMA DE PADRE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA DE MADRE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

EMERGENCIA INFORMACION:

ENCASO DE EMERGENCIA O DESASTRE, MANTENEREMOS SUS NIÑOS AQUI CON NOSOTROS HASTA USTED O SU REPRESENTANTE PUEDA VENIR A RECOGERLOS. POR FAVOR, HAGA LISTA DE LA GENTE AUTORIZADOS POR USTED DE RECOGER SUS NIÑOS.

1. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_