

ST. MARY - ST. CATHERINE OF SIENA
Forma de Registro para Educación Religiosa



Por favor, completar una forma de registro para cada niño en los grados K-8 y devolver a la Oficina Parroquial, 46

Winthrop St. Los pagos (antes del 15 de Agosto) son: \$ 75 para un niño, y \$ 30 por cada hijo adicional. Las becas financieras están disponibles. Por favor, llame al 617-242-4664 o por correo electrónico reled@stmaryscatherine.org si tiene alguna pregunta.

(Favor de escribir claramente. Dos páginas)

Nombre _____ Grado _____

Dirección _____

Fecha de Nacimiento _____ Escuela _____

Nombre de la Madre _____

Número de celular _____ Religión _____

Dirección de correo electrónico _____

Nombre del Padre _____

Número de celular _____ Religión _____

Dirección de correo electrónico _____

Padre(s) quiere(n) ayudar en los clases? Sí: _____ No: _____

En caso afirmativo, en calidad de qué? _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS (incluya: fecha, parroquia, and ciudad)

Bautismo _____

(*Se requieren certificados de Bautismo para los nuevos estudiantes)

Primera Comunión _____

(indique si desea que su hijo reciba el bautismo y/ o una primera comunión este año)

2017 - 2018 Religious Education Registration Form

Si su niño tiene necesidades especiales, por favor díganos las disposiciones necesarias para él/ella:

Puede recibir niño aperitivos en la clase? ¿Que tipo? _____

Alergias conocidas: _____

Mi niño/a puede caminar por sí solo/a casa de la clase: Sí ____ No ____

Me gustaría que mi hijo aprendiera en: Inglés _____ Español ____

Compromisos regulares durante el año: (e.g. práctica de deportes, etc.)

(enumere temporada y el número esperado de semanas que afectan a las clases)

Contacto en caso de emergencia: _____

Número de teléfono de contacto: _____

Firma de Padre _____

Fecha _____