P.O. BOX 476
BYRON, CA 94514
Tele: (925) 634-6625 Fax: (925) 634-4194

Registracion*

☐ **El programa de la formación de fe (pre-escolar - octavo grado)**

☐ **El programa del ministerio a los estudiantes de los grados 9 a 12.**

*Favor de seleccionar (por llenar el cuadrado que pertenece) cual programa usted está registrando a su hijo(s). Si está registrando a sus hijos en los dos programas, favor de seleccionar ambos programas.

EL PADRE_____
(apellido) (nombre)

_____
(ocupación) (religión)

LA MADRE_____
(appellido de la madre antes de casarse) (nombre)

_____
(ocupación) (religión)

DIRECCIÓN_____
(calle) (Ciudad) (Zip)

NUMERO DE TELÉFONO_____
(la casa) (cell de la madre)

_____
(trabajo del padre) (cell del padre) (trabajo de la madre)

E-MAIL_____

Registrado feligres de St. Anne: Si No Nombre Iglesia _____

De vez en cuando tomamos fotos en las clases de formación de fe durante las noches de familia, las varias actividades y las liturgias que se utilizarán para los folletos de la iglesia y nuestros Web site. Quisiéramos saber si el personal de la iglesia tiene el permiso de los padres de familia/tutores para poner la foto de tu hijo(s) en los medios mencionados anteriormente.

☐ Sí, usted puede utilizar la foto de mi hijo(s) en los medios mencionados anteriormente.

☐ No, usted no puede utilizar la foto de mi hijo(s) en los medios mencionados anteriormente.

_____ _____
Firma Fecha

(**Complete la parte de atras de este formulario)**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE_____Grado_____

Fecha de Nacimiento_____Edad_____Sexo_____Escuela_____

Bautismo_____
(Fecha) (Iglesia) (Dirección)

Reconciliación _____
(Fecha) (Iglesia)

1st Communion_____
(Fecha) (Iglesia)

Confirmacion_____
(Fecha) (Iglesia)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE_____Grado_____

Fecha de Nacimiento_____Edad_____Sexo_____Escuela_____

Bautismo_____
(Fecha) (Iglesia) (Dirección)

Reconciliación _____
(Fecha) (Iglesia)

1st Communion_____
(Fecha) (Iglesia)

Confirmacion_____
(Fecha) (Iglesia)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE_____Grado_____

Fecha de Nacimiento_____Edad_____Sexo_____Escuela_____

Bautismo_____
(Fecha) (Iglesia) (Dirección)

Reconciliación _____
(Fecha) (Iglesia)

1st Communion_____
(Fecha) (Iglesia)

Confirmacion_____
(Fecha) (Iglesia)