



PROGRAMA DE FORMACION DE FE

FORMULARIO PARA CONFIRMACION

Padre o Tutor #1	Madre o Tutor #2
Nombre y Apellido(s): _____	Nombre y Apellido(s) de soltera: _____
Celular: _____	Celular: _____
Soy miembro de <input type="checkbox"/> Blessed Trinity <input type="checkbox"/> La Guadalupana <input type="checkbox"/> Christ the King	Soy miembro de <input type="checkbox"/> Blessed Trinity <input type="checkbox"/> La Guadalupana <input type="checkbox"/> Christ the King
Correo Electronico Familiar: (Por favor en letra de molde) _____	
Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____	
Nombre del contacto de emergencia: _____ Teléfono : _____	

Complete toda la información de cada niño inscrito, si tiene más de cuatro hijos, adjunte un formulario adicional.

Estudiante #1
Nombre: _____ Segundo Nombre _____
Apellido(s): _____
Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad/Estado y País de Nacimiento _____
Fecha de Bautismo _____ Nombre de la Iglesia del Bautismo: _____
Dirección : _____
Ciudad: _____ Estado _____ País _____ Código Postal: _____
Grado Escolar: <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
Discapacidad/condición médica/alergias: _____
Mi hijo(a) se preparará este año para: <input type="checkbox"/> Primera Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación
<i>Se requiere una copia del certificado de bautismo de su hijo(a) si se va a preparar para Primera Comunión o Confirmación este año .</i>

Estudiante #2
Nombre: _____ Segundo Nombre _____
Apellido(s): _____
Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad y País de Nacimiento: _____
Fecha de Bautismo _____ Nombre de la Iglesia del Bautismo: _____
Dirección : _____
Ciudad: _____ Estado _____ País _____ Código Postal: _____
Grado Escolar: <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
Discapacidad/condición médica/alergias: _____
Mi hijo(a) se preparará este año para: <input type="checkbox"/> Primera Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación
<i>Se requiere una copia del certificado de bautismo de su hijo(a) si se va a preparar para Primera Comunión o Confirmación este año .</i>

TOTAL DE HORAS DE SER VICIO: _____ **ASISTIO AL RETIRO:** ___ **YES** ___ **NO**

NOMBRE DE SANTO ESCOGIDO: _____

NOMBRE DE SUS PADRINOS : _____

¿Estaría interesado(a) en ser voluntario(a) como catequista, ayudante en la clase, maestro sustituto? Si No

Informe al personal de formación de fe y al catequista de su(s) hijo(s) si desea que Blessed Trinity se abstenga de tomar y utilizar fotografías de su(s) hijo(s) con fines de promoción y educación parroquial.

Firma de la persona que completo el formulario _____ Fecha : _____

Costo de Inscripción: \$40.00 Un Estudiante * \$75.00 Dos Estudiante * \$105 Tres y \$10 por Estudiante adicional

**POR FAVOR DEVUELVA ESTE FORMULARIO A LA OFICINA DE EDUCACION RELIGIOSA ANTES
DE EL 8 DE AGOSTO DE 2024**

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Costo de inscripción recibida: \$ _____ En Efectivo Cheque Tarjeta de Crédito

Pago recibido por: _____ Fecha: _____