

# SAN ESTANISLAO PREP

## 2019-2020 AÑO DE PREP

### FAMILIAS REGRESANDO DE NUEVO

### **FORMA DE REGISTRACIÓN PARA NIÑOS ADICIONALES**

Nombre de Familia: \_\_\_\_\_  
(Apellido del Padre o de la Madre)

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apodo)

Grado en el Otoño del 2019: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

¿Ha asistido este niño previamente a clases de Educación Religiosa? S / N

Si es sí, Parroquia \_\_\_\_\_ Ultimo grado completado \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Sitio donde Nació: Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Bautizado: Parroquia \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código)

Si está inscribiendo al niño por primera vez, por favor de proporcionar una fotocopia del Certificado **Bautismal** del niño, si él/ella fue bautizado en otra parroquia. (Nosotros podemos verificar si fue bautizado en San Estanislao.)

Si otros sacramentos han sido recibidos, por favor indíquelo a continuación:

Reconciliación: Parroquia \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Primera Comunión Parroquia \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Confirmación: Parroquia \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Por favor note cualquier alergia, medicamentos, problemas físicos o problemas de aprendizaje, u otra información pertinente a su hijo que nos ayude en el aula.

---

---

---

---