

SAN ESTANISLAO PREP

2020-2021 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/a: _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apodo)

Grado en el Otoño del 2020: _____ Escuela: _____

¿Ha asistido este niño/a 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/a por primera vez, por favor de proporcionar una fotocopia del Certificado **Bautismal** del niño/a, si él/ella fue bautizado en otra parroquia. (Nosotros podemos verificar si fue bautizado en San Estanislao.)

Inmunización*:

¿Están sus niños vacunados al día? SI NO

Si no, ¿ha recibido una exención de su escuela actual? SI NO

* Incluso si su hijo/a está exento de vacunas, puede ser excluido de la escuela durante un brote de la enfermedad prevenible por la vacuna.

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/a que nos ayude en el aula.
