

**ESCUELA DE FE
SAINT MARY'S, STORM LAKE
2009-20010
REGISTRACIONES DE KINDER AL GRADO 10**

Padres responsables del niño/a _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Numero De Casa _____ Madre _____ Padre _____
Numero de celular _____ Numero de celular _____

En caso de emergencia: Por favor dar un nombre de amigo O de familiar, con quien nos podamos comunicar en caso de emergencia.

Nombre _____ Telefono _____ Relacion _____

Niño/a 1 Niño/a 2 Niño/a 3 Niño/a 4

Nombre de niño o niña				
Apellido				
Grado de escuela				
Dia de Nacimiento				
Hombre/ Mujer	M/H	M/H	M/H	M/H
Bautizado	Si No	Si No	Si No	Si No
A recibido la 1ra Confesión	Si No	Si No	Si No	Si No
A recibido la Primera Comunión	Si No	Si No	Si No	Si No
A sido confirmado	Si No	Si No	Si No	Si No
Alguna Desabilidad?	Si No	Si No	Si No	Si No

Yo doy permiso de que mi Hijo/a participen en este Programa Religioso Educativo que es parte de esta parroquia.

Firma de Padres _____ Fecha _____

Hora de clase preferible : _____ 5:30-6:30 p.m. _____ 7:00-8:00 p.m.
--

\$50 – 1 Niño

\$75 – 2 Niños

\$100 – 3 Niños y más

Debido del año pasado _____

Cuenta: _____

Pagado: _____

Por Pagar: _____

Cash _____ Cheque# _____

