

MATRICULA PARA EDUCACION RELIGIOSA

St. Paul Catholic Church, P O Box 998, Athens, AL 35612

FECHA: _____

NOMBRE DEL NIÑO/A:

Sacramentos Recibidos (Haga un circulo):

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	NIÑA O NIÑO	GRADO	BAUTISMO	COMUNION	CONFIRMACION
					Si No	Si No	Si No
					Si No	Si No	Si No
					Si No	Si No	Si No
					Si No	Si No	Si No
					Si No	Si No	Si No

NOMBRE DE LOS PADRES:

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	TELEFONO DE LA CASA	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRONICO

DIRECCION:

CALLE Y NUMERO	CIUDAD	CODIGO POSTAL

CONTACTO DE EMERGENCIA: En caso que no se pueda contactar a los padres

NOMBRE	TELEFONO

COSTO: \$15.00 POR NIÑO/A. \$30.00 POR FAMILIA EFFECTIVO ____ CHEQUE ____

Inscripcion tardia (después de Sept. 4th) \$20 por niño/a \$40 por familia

Esta usted registrado en la iglesia de St. Paul? SI __ / NO __ (Las familias deben estar registradas en la iglesia de St. Paul antes de apuntarse en la clase)

POR FAVOR REGRESE LA FORMA EN LA CANASTILLA DE LA OFRENDA O EN LA OFICINA DE LA IGLESIA