



## Registración para el Catecismo 2016-2017

Por favor escriba claro y complete toda la información que se le pide

Cuota por cada niñ@ es \$ 30

### Grados: 2-8

Familias: El programa de Educación religiosa este año las clases serán los **viernes a las 6:00 pm -7:30 pm**. Este horario es para los **GRADOS K-8**. Iniciaremos el **30 de Septiembre del 2016 y terminaremos el 5 de Mayo del 2017**. Las clases se impartirán en los salones de clases de la parroquia de San Patricio.

Los documentos que necesita traer a la oficina son: copia del Acta de Nacimiento legal de los niños y copia del Certificado de Bautismo. El tiempo de preparación para los Sacramentos son dos años. Los niños que estén registrados en este programa serán preparados para recibir sus sacramentos en el 2018. Si tiene preguntas, llame a la hermana Margarita Hernández, SP al teléfono 509-529-5141

**Apellido de la familia** \_\_\_\_\_ Parroquia \_\_\_\_\_  
Nombre de la Mamá \_\_\_\_\_ Nombre del Papá \_\_\_\_\_  
Dirección de la familia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Número de teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Esta su familia registrada en la Parroquia de San Patricio de Walla Walla: SI \_\_\_ NO \_\_\_ OTRA \_\_\_\_\_

### Información de los niños

Nombre del Niño \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/Escuela \_\_\_\_\_  
Nombre del Niño \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/Escuela \_\_\_\_\_  
Nombre del Niño \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/Escuela \_\_\_\_\_  
Nombre del Niño \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/Escuela \_\_\_\_\_

**A recibido el Bautismo el niño SI { } NO { }**

**Padres de Familia,** Por favor informen a la Directora de Educación Religiosa de cualquier necesidad especial que tenga su hij@, de lo que pueda afectar el aprendizaje en las clases o que no pueda leer al nivel del grado en el que esta horita. También es de mucha importancia que deje saber si el niñ@ tiene algún problema de alergia de comida, también tenga en cuenta que toda la información proporcionada será confidencial. Y si hay otro problema no se preocupe hable con la Hermana Margarita Hernández, SP y buscaremos maneras de poder ayudar mejor a su hij@.

**Explique en la parte de atrás de la página:**

### CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Relación con el niño/a: \_\_\_\_\_