|  |  |
| --- | --- |
| **Sólo un formulario de reinscripción debe ser completado por cada familia actualmente registrada en nuestro Programa de** **Educación Religiosa** | **2016 – 2017****Programa de Educación Religiosa**  **FORMULARIO DE REINSCRIPCIÓN** |
|  |  |

***Este formulario sólo debe ser completado por los padres, tutores legales y otros adultos legalmente responsables de la educación religiosa.***

Nombre: Sr. Sra. Srta.

 (Primero) (Apellido) (Primero) (Apellido de Soltera)

RELACIÓN CON EL NIÑO (A) S

DIRECCION ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CIUDAD Y ESTADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL

TELEPHONO CASA TELEPHONO CELLULLAR (Padre) (Madre)

CORREO ELECTRONICO

**MEJOR NÚMERO PARA CONTACTARLOS EN CASO DE EMERGENCIA EL DOMINGO POR LA MAÑANA**

POR FAVOR MARQUE UNA:

\_\_\_\_\_ Mi hijo (a) regresará para el año escolar 2016-2017.

\_\_\_\_\_ Mi hijo (a) no regresará para el año escolar 2016-2017. A continuación indique brevemente el motivo;

**MUY IMPORTANTE:** Por favor dar la siguiente información a partir de Septiembre de 2016 cuales Sacramentos ha recibido

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre del estudiante |  | Grado |  | Escuela |  | Fecha de nacimiento |  | Sacramentos |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | B R E C |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | B R E C |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | B R E C |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | B R E C |

 **(Por favor circular los sacramentos su hijo/hija han recibido B = Bautismo R = Reconciliación**

 **E = Primera Comunión C = Confirmación)**

**Para actualizar nuestros registros, por favor escriba cualquier problemas de custodia, problemas de salud, dificultades de aprendizaje, o preocupaciones que pueden afectar, aunque previamente estén registrados.**

\_\_\_\_\_ **ME GUSTARÍA REGISTRAR UN ESTUDIANTE NUEVO, POR FAVOR ENVIARME UN FORMULARIO**

***Formularios de Inscripción y Matrícula deben ser regresados a la oficina de Formación en la fe antes del 01 de Junio del 2016.***