



Basílica de la Inmaculada Concepción
PROGRAMA DE CONFIRMACIÓN 2020-2021
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre del candidato (a): _____ Apodo: _____

Dirección de envío: _____ Fecha de nacimiento: _____

_____ Edad: _____ Género _____

Colegio: _____ Grado actual _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre de la madre / tutor: _____ Teléfono de casa: _____

Dirección de envío: _____ Célula: _____

_____ Trabajo: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nombre de la padre / tutor: _____ Teléfono de casa: _____

Dirección de envío: _____ Cell _____

_____ Trabajo: _____

Dirección de correo electrónico: _____

EDUCACIÓN RELIGIOSA INFORMACIÓN

Indique a continuación dónde recibió educación religiosa su hijo:

Parroquia o escuela de 7º grado: _____

Grado 8 Parroquia o escuela: _____

INFORMACIÓN SACRAMENTAL

1. Bautismo Católico? si 2. Sacramento recibido de si No Fecha de bautismo:
Primera comunión

3. Por favor traiga el Certificado de Bautismo a la oficina. Haremos una copia para nuestros registros. El certificado debe presentarse antes al comienzo del año escolar.

Certificado adjunto? si No

Date Submitted

Date Paid

Office Use Only

Amt Paid

Paid In:

Registration

Complete

The Fee for materials and retreat will be \$50.00. The materials and Confirmation Retreat fee covers costs associated with the preparation program.

Información del patrocinador: El certificado del patrocinador debe obtenerse de la parroquia actual del patrocinador.

Nombre del patrocinador: _____ ¿El patrocinador cumple con todos los requisitos descritos en las pautas de selección? No Si

Dirección de envío: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Parroquia (nombre, ciudad y estado) _____

INFORMACIÓN DE SALUD, NECESIDADES MÉDICAS Y ESPECIALES

La información que se detalla a continuación sigue siendo confidencial y servirá para ayudar al coordinador y al equipo a gestionar la dinámica del grupo. Si hay alguna otra información que nos sería útil saber, enumere a continuación:

Enumere cualquier condición crónica de salud, alergias alimentarias o ambientales, necesidades educativas o de comportamiento (ADD / HD, lector lento, etc.)

ACKNOWLEDGEMENT OF PROGRAM COVENANT

PACTO CANDIDATO

He leído los requisitos del programa, el pacto de candidatos y las pautas de comportamiento de retiro. Estoy de acuerdo en seguir el programa de preparación con la ayuda y el apoyo de mis padres y patrocinador.

Firma del candidato (a): _____

Pacto de padres

He leído y entiendo los requisitos del programa. Apoyaré el viaje de fe y el compromiso de mi hijo con el proceso.

FIRMA DEL PADRE / TUTOR: _____

Se necesitan padres voluntarios: Me gustaría ofrecer mi tiempo y talento a la parroquia este año.

Si

Autorización para publicar imágenes

Doy permiso a la Basílica de la Inmaculada Concepción para publicar fotos de mi hijo en el sitio web de la iglesia o en la información publicitaria, boletines, boletines u otro material impreso de la iglesia. Además, declaro que tengo derecho a otorgar o rechazar este permiso, ya que soy el padre / tutor legal del niño.

Si
No