

# Basilica of the Immaculate Conception

Catequesis para niños y juvenes  
121 East Duval Street, Jacksonville, FL 32202  
(904) 359-0331

Curso: 2020 - 2021

Fecha Recibido \_\_\_\_\_

Clase: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Primer nombre

Segundo nombre

Apellido

Calle \_\_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_ Contacto # \_\_\_\_\_

Fecha del nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar del nacimiento \_\_\_\_\_ Hombre  Mujer

Colegio \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Email de los padres \_\_\_\_\_ Idioma principal de los padres \_\_\_\_\_

El estudiante ha asistido a los clases de catequesis en Immaculate Conception el año pasado?  Sí  No Grado \_\_\_\_\_

Si el estudiante no ha asistido a los clases en Immaculate Conception el año pasado, ¿ha recibido catequesis previamente en un programa o colegio?  Sí  No

¿Cuándo y dónde? \_\_\_\_\_

## SACRAMENTOS RECIBIDOS POR EL ESTUDIANTE

Bautismo \_\_\_\_\_

Fecha

Parroquia

Cuidad

Estado

Primera Comunión \_\_\_\_\_

Fecha

Parroquia

Ciudad

Estado

¿Espera que el estudiante reciba un sacramento este año?  Sí  No

Especifica cual sacramento(s) \_\_\_\_\_

*Si quiere que su hijo(a) reciba un sacramento, por favor entregar una copia del certificado del Bautismo.*

## INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Estado marital de los padres  Casado  Separado  Divorciado  Segundo Matrimonio  Soltero

El hijo vive con  los dos padres  Padre  Madre  Guardian

Si el hijo vive con un Guardian: Nombre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Es miembro de la parroquia Immaculate Conception Catholic Church  Sí  No # del sobre parroquial \_\_\_\_\_

Si vd. es miembro de otra parroquia, ¿cuál? \_\_\_\_\_ # del sobre parroquial \_\_\_\_\_

*Si vd. no es miembro de una parroquia, por favor completa la aplicación en la oficina parroquial o boletín.*

### ALÉRGIAS

De vez en cuando, el programa o profesor provea meriendas para su hijo(a). Por favor especifica cualquier comida que NO podemos dar a su hijo(a):

\_\_\_\_\_

### PERMISO OPCIONAL PARA FOTOGRAFIAS

#### Fotografias para el uso del programa y parroquia:

Yo doy permiso a Immaculate Conception Catholic Church para usar audio/video y fotografias de mi hijo(a) durante el programa de Educación Religiosa para el uso de *actividades dentro del programa de educación religiosa* (i.e. talleres, proyectos del arte, etc.) y promoción del programa *dentro* de la parroquia.

\_\_\_\_\_  
Firme de los padres

#### Fotografias para el uso fuera de la parroquia:

De vez en cuando los medios de comunicación crean periodicos, televisión, y otras formas de comunicación sobre eventos en la parroquia. Posiblemente contienen fotos o video de los estudiantes. Immaculate Conception Catholic Church o algun representante pueda preparar esos proyectos.

Yo doy permiso a que usen el nombre, fotos o video en esos proyectos.

\_\_\_\_\_  
Firme de los padres

### INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ESTUDIANTE

Por favor incluye información en esta caja que quizás sea necesario a saber:

Firme de los Padres/Guardian \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_