

Basilica of the Immaculate Conception

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

Curso: 2018 - 2019

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 _____ Religión _____

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 _____