

Iglesia Católica de Sta. Julia, Siler City, NC
Formulario de Inscripción de Formación de Fe 2021-2022
Programa de Primer Año, Comunión/Reconciliación, Domingo 9:15-11:30 AM

Estudiantes de Primera Comunión **deben** entregar el **Certificado Original de Bautismo** con la **inscripción y \$60**.
 El programa de Primera Comunión es de dos años. El primer año es desde los 8 años a los 11 años (tercer a sexto grado).

Nombre del Niño(a) : _____

Nombre

Apellido

Sexo: ____ (M/F) **Fecha de nacim:** _____ (MM/DD/AAAA) **Grado escolar: (01 de Sep. 2021):** _____

Nombre de la Madre: _____ **Tel:** _____

Nombre del Padre: _____ **Tel:** _____

Dirección: _____

Calle

Ciudad

Zip

Correo electrónico del Estudiante: _____

Correo electrónico del Padre de Familia: _____

¿Hay problemas de custodia/legales? ____ Si ____ No (Si responde "Sí", proporcione una copia de la orden de la corte.)

Nombre de la persona responsable si no son los padres: _____

Relación: _____

Doy permiso para que la foto de mi niño(a) aparezca en el sitio web de la parroquia, tableros de anuncios, artículos de prensa en relación con los acontecimientos que suceden en la parroquia: _____ (Sí/No)

Condiciones Médicas del niño(a) /Alergias: _____ **Medicamentos:** _____

Discapacidad/Servicio de Apoyo al Aprendizaje: _____

Información de contacto de Emergencia:

Nombre: _____ **Relación:** _____ **Teléfono:** _____

Nombre: _____ **Relación:** _____ **Teléfono:** _____

Consentimiento para Cuidado Médico: Yo doy permiso de que, en mi ausencia, mi hijo(a), cuyo nombre aparece en este formulario de inscripción, pueda recibir atención médica de emergencia por lesiones y todas las situaciones médicas que puedan ocurrir durante su participación en el Programa de Formación de Fe y actividades en la Parroquia de Sta. Julia.

Firma: _____ **Nombre:** _____

Fecha: _____ (MM/DD/AAAA) **Relación al Estudiante:** _____

_____ **Original Birth Certificate Received**
 _____ **Need Baptism**

_____ **Original Baptism Certificate Received**

Office Use Only: Date received _____ By: _____
 Amount Paid: \$60 Receipt #: _____