

Iglesia Católica de Santa Maria
1000 N. Jefferson Ave.
Goldsboro, NC 27530
919-734-5033

Formulario de registro
Para la formación de Fe
2011-2012

FOR OFFICE USE ONLY

DATE: _____
CHECK#: _____
CHECK \$: _____
CASH \$: _____

Fecha _____

Cuato de Inscripción: \$50.00

Esta usted registrado (a) en la Iglesia Católica de Santa Maria? Sí__ No__

Información Del Estudiante

(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE DEL NIÑO) (SEGUNDO NOMBRE)

(APODO DEL NIÑO)

(fecha de nacimiento) (grado escolar) (edad) (fecha de Bautismop)

Macho/Hembra _____

SACRAMENTOS –Sí esta registrando a tu niño (a) para recibier algún sacramento, por favor marca cual quiera que éste pudiera ser.

Primera Reconciliación _____ Primera Comunión _____ Confirmación _____

Información Familiar

(Dirección de residencia) (Ciudad de Residencia) (Estado) (ZIP)

(Numero Telefónico) (Nubero celular) (Correo Electrónico)

Estudiante:

(Nubero celular) (Correro Electrónico)

Padres/Custodios

Padre:

Nombre: _____

Madre:

Primer Nombre: _____

Nombre de Soltera _____