

**CHURCH OF ST. PAUL THE APOSTLE**  
**Registro para la Formación de la Fe – 2011-2012**



ID # \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ \*Cuota de Registro \_\_\_\_\_

Apellidos de la Familia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ APT# \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Cabeza del hogar:**

**Esposo(a) / compañero (a):**

Apellido : \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Estado matrimonial: casado, soltero, viudo  
Separado/Divorciado

Estado matrimonial: casado, soltero, viudo  
Separado/Divorciado

Religión: \_\_\_\_\_ Bautizado: si/no

Religión: \_\_\_\_\_ Bautizado: si/no

Tel. trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tel. trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tel. celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tel. celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**La contribución anual para el programa y los libros para el año escolar 2011-2012**

Familias con un solo niño en el programa	\$70
Familias con dos niños en el programa	\$85
Familias con tres niños en el programa	\$95

***Hay una cuota adicional de \$50 por niño para la Primera Comunión  
y Confirmación que no esta incluida en esta cantidad.***

- Toda la información provista se mantiene estrictamente confidencial.

**Entre la información de los estudiantes al otro lado.**

**Favor de anotar todos los niños que se están registrando para las clases.**

**Estudiante #1:**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY) \_\_\_\_\_ Grado escolar **Sept. 2011** \_\_\_\_\_

Escuela que asiste: \_\_\_\_\_ Publica \_\_\_ Privada \_\_\_ Católica \_\_\_

Sacramentos	Año	Iglesia	Ciudad/Estado	Certificado adjunto
<b>Bautismo:</b>				___ Si ___ No
<b>1<sup>ra</sup>. Comunión</b>				___ Si ___ No

**Necesidades Especiales** Visually Impaired \_\_\_ Hearing Impaired \_\_\_ Developmentally impaired  
\_\_\_ Physically challenged other \_\_\_\_\_

**Estudiante #2:**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY) \_\_\_\_\_ Grado escolar **Sept. 2011** \_\_\_\_\_

Escuela que asiste: \_\_\_\_\_ Publica \_\_\_ Privada \_\_\_ Católica \_\_\_

Sacramentos	Año	Iglesia	Ciudad/Estado	Certificado adjunto
<b>Bautismo:</b>				___ Si ___ No
<b>1<sup>ra</sup>. Comunión</b>				___ Si ___ No

**Necesidades Especiales** Visually Impaired \_\_\_ Hearing Impaired \_\_\_ Developmentally impaired  
\_\_\_ Physically challenged other \_\_\_\_\_

**Estudiante # 3:**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY) \_\_\_\_\_ Grado escolar **Sept. 2011** \_\_\_\_\_

Escuela que asiste: \_\_\_\_\_ Publica \_\_\_ Privada \_\_\_ Católica \_\_\_

Sacramentos	Año	Iglesia	Ciudad/Estado	Certificado adjunto
<b>Bautismo:</b>				___ Si ___ No
<b>1<sup>ra</sup>. Comunión</b>				___ Si ___ No

**Necesidades Especiales** Visually Impaired \_\_\_ Hearing Impaired \_\_\_ Developmentally impaired  
\_\_\_ Physically challenged other \_\_\_\_\_

**Cuando termine de completar ambos lados de este formulario, favor de retornarlo tan pronto sea posible a nuestras oficinas. El lugar es reservado para los que se registren primero.**

**(All payments are non-refundable)**

-----  
*Para uso de la oficina*

Date: \_\_\_\_\_

Grade \_\_\_\_\_

Session: \_\_\_\_\_

Fee \_\_\_\_\_ paid in full

Check # \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FA requested (yes? or No)

**\*ALL INFORMATION PROVIDED TO THE PARISH WILL BE KEPT STRICTLY CONFIDENTIAL**

*Revised June 2010.*