OUR LADY OF GRACE CATHOLIC CHURCH

595 East Main Street, Avon Park, Florida 33825
EDUCACION RELIGIOSA 2010-2011
Oficina de Educación Religiosa Telf.: 863-453-7537

La inscripción es $25.00 por niño y $40.00 por familia. Todas las familias deben también estar registradas en la Iglesia. Por favor complete los datos de inscripción para cada niño. Si va a inscribir su niño para las clases de Primera Comunión (2do. Grado) o de Confirmación, su niño debe tener el Certificado de Bautizo en nuestros archivos o debe anexar una copia del mismo con la inscripción. Para 2do. Grado los niños deben haber atendido a clases de religión el ano anterior mostrando un buen record de asistencia a la clase y a la Misa. Si su niño ha estado en clases de religión en otro lugar por favor traiga una carta de esa Iglesia especificando las clases y confirmando si esta preparado para atender a la clase de Preparación para la Primera Comunión. Para los niños de Confirmación, que no hayan atendido a clases el ano anterior, necesitan llamar a la Oficina de Educación Religiosa y pedir una cita.

Por favor escribir en letra legible

I. **Nombre del estudiante**_____ _____ _____
Grado Fecha de Nacimiento

El estudiante ha sido bautizado: No___ Si_____ _____ _____ _____
Fecha Iglesia Ciudad y Estado

Si ha recibido los siguientes sacramentos: Bautizo____ Primera Comunión _____ Confirmación: _____

II**. Nombre del estudiante**_____ _____ _____
Grado Fecha de Nacimiento

El estudiante ha sido bautizado: No___ Si_____ _____ _____ _____
Fecha Iglesia Ciudad y Estado

Si ha recibido los siguientes sacramentos: Bautizo____ Primera Comunión _____ Confirmación: _____

III. **Nombre del estudiante**_____ _____ _____
Grado Fecha de Nacimiento

El estudiante ha sido bautizado: No___ Si_____ _____ _____ _____
Fecha Iglesia Ciudad y Estado

Si ha recibido los siguientes sacramentos: Bautizo____ Primera Comunión _____ Confirmación: _____

Por favor enumere cualquier información de CADA estudiante sobre incapacidad, salud o medicamentos que usted crea sea necesario hacérnoslos saber.

Por favor escribir en letra legible
Nombre de los padres o epresentantes_____

Dirección deCorreo:_____
Calle o Buzón de Correos **Ciudad** **Estado** **Zona Postal**

Numero de Teléfono: Casa: _____Trabajo:_____ Correo electrónico: _____

Contacto de Emergencia (Nombre)_____Teléfono:_____