

# Oficina de Educación Religiosa de San Cleto

## Registro de Estudiantes para el Año Escolar 2020-2021: Grados 1-8

NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN --¿DE LA FAMILIA?  Si  No\* LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
*Ciudad Estado País*

\*SI NO; DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

PAPÁ/MAMA \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
*Nombre Apellidos*

**Dirección de correo electrónico familiar:** \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico Estudiante:** \_\_\_\_\_

EL/LA NIÑO/A VIVE CON:  Padres  Mama  Papá  Guardián\*\*

\*\*Si el/la niño/a vive con su guardián (custodio) legal, favor de proveer su nombre y dirección:

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

ESCUELA DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ GRADO QUE INICIA \_\_\_\_\_  
*Fecha Parroquia Dirección*  
*(Año Escolar 2020-2021) (Solo Grados 1-8)*

BAUTISMO \_\_\_\_\_

*Adjunte una copia del Certificado de Bautismo de su niño/a (Es REQUISITO si aún no lo tenemos)  
LOS ESTUDIANTES BAUTIZADOS EN ST. CLETUS NO NECESITAN UNA COPIA DEL CERTIFICADO, PERO SÍ  
NECESITAN LA FECHA DEL BAUTISMO.*

*Fecha Parroquia Dirección*

1ª. RECONCILIACIÓN \_\_\_\_\_

1ª. COMUNIÓN \_\_\_\_\_

**Mi hijo/a cursa un año después del segundo grado, pero aún no ha recibido los Sacramentos de Reconciliación ni de Primera Comunión. Por favor inscribalo/a en las clases de Sacramentos Especiales.**

### PREVIA EDUCACIÓN RELIGIOSA DE SU HIJO/A:

Marque (✓) Uno:  No Educación Previa  Escuela Parroquial  Programa de Ed. Rel. Parroquial  
Parroquia: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Grado(s) Cursado(s) \_\_\_\_\_