



RECONCILIATION & PRIMERA COMUNIÓN

Por favor complete este formulario si usted cree que su niño esté elegible a recibir los sacramentos de iniciación ESTE año académico (Sept.- Mayo). Para ser "elegible" su niño debe ser bautizado, tener la edad apropiada, y debe haber completado un año con buena asistencia en un programa aprobado de formación en la fe.

Nombre(s) de niño(s):

Fecha de Nac.:

Fecha de Bautismo*:

*Una copia de la fe de bautismo es necesario para estos sacramentos. Por favor, anéxela a esta formulario.

Nombre del jefe de familia: _____

Cónyuge: _____

Dirección (número, calle, ciudad y código postal)

Teléfonos (casa) _____ (trabajo) _____ (celular) _____

Email _____

¿Tiene algún niño(a) alergias u otras condiciones médicas de los cuales debemos saber? Explique:

¿Tiene usted otras inquietudes? _____

¿Su hijo tiene un IEP? _____ ¿Si es así, tenemos una copia? (Favor de anexar.)

Otra persona que podemos contactar en caso de emergencia: _____ (tel.) _____

Un representante de St. Mary's tiene permiso para solicitar atención médica para mi hijo/hija en el caso de que lo necesite y yo no puedo llegar. Firma del padre o tutor: _____

¿Está dispuesto a ser catequista o ayudante? _____

Damos a bienvenida a todos quien está dispuesto a ser como un voluntario/a. Proporcionamos la preparación y apoyo necesarios para que participen en estos ministerios.

Costos: Reconciliación/Comunión: \$40 por la primera niño(a); \$35 para cada niño adicional

Uso de la oficina: Date rec'd _____ Amount _____ Check # _____