

Saint Victoria Catholic Church

RELIGIOUS
EDUCATION



Año 2019-2020

Nombre de los Padres _____

Nombre del Hijo/Hija _____

Domicilio _____

Teléfono de Casa _____ Celular _____ Email _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Grado Escolar _____

Nombre de la Escuela _____

Sacramentos Recibidos:

Bautismo Si [] No [] Primera Reconciliación Si [] No []

Primera Comunión Si [] No [] Confirmación Si [] No []

Como padre de un hijo(a) en nuestro programa de Educación Religiosa, estoy dispuesto a ayudar como:

Maestro(a) [] Maestro(a) Suplente [] Grupo de Adolescentes []

Artista del Tablón de Anuncios []

Una actividad en la que estaría interesado en ayudar es: _____

Firma de los padres: _____

Fecha: _____