



San Felipe de Neri
 Registro de Educacion Religiosa
 PO Box 7007, Albuquerque, NM 87194
(505) 243-4628
 www.sanfelipedeneri.org



¿Para cual clase esta registrando su hijo? Lunes 6º - 7º (Ingles) _____ o Martes 1-5 en Español) _____
Derechos de matriculación \$25.00 cada estudiante.

Apellido de la familia: _____ Fecha de hoy : _____

Parroquia en la cual esta inscrita por familia: _____

Nombre de Padre: _____ Numero de teléfono de casa: _____ Celular: _____

Nombre de Madre: _____ Numero de teléfono de casa: _____ Celular: _____

¿Son ambos padres Católicos? Si _____ No _____

Dirección de envió: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Email: (Padre) _____ (Madre) _____

Guardia legal (si es diferente de los padres): _____ Teléfono: _____

Guardia legal Email: _____ Celular: _____

Contacto de emergencia: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre del Nino/a: _____ Nombre de Bautizo: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Genero: _____ **Grado:** _____ Iglesia y Ciudad de Bautizo : _____

Sacramentos Recibidos:	<i>Bautismo</i>		<i>Primera Comm.</i>		Necesidades especiales: <i>Por favor, infórmenos si su hijo requiere una atención especial para cualquier discapacidad física, problemas de aprendizaje, problemas de comportamiento, alergias etc...</i>
Fecha:	___/___/___		___/___/___		
Parroquia/Lugar:	_____		_____		

Sacraments **Necesarios:** Bautismo _____ reconciliación _____ comunión _____

Nombre del Nino/a: _____ Nombre de Bautizo: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Genero: _____ **Grado:** _____ Iglesia y Ciudad de Bautizo : _____

Sacramentos Recibidos:	<i>Bautismo</i>		<i>Primera Comm.</i>		Necesidades especiales: <i>Por favor, infórmenos si su hijo requiere una atención especial para cualquier discapacidad física, problemas de aprendizaje, problemas de comportamiento, alergias etc...</i>
Fecha:	___/___/___		___/___/___		
Parroquia/Lugar:	_____		_____		

Sacraments **Necesarios:** Bautismo _____ reconciliación _____ comunión _____

Nombre del Nino/a: _____ Nombre de Bautizo: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Genero: _____ **Grado:** _____ Iglesia y Ciudad de Bautizo : _____

Sacramentos Recibidos:	<i>Bautismo</i>		<i>Primera Comm.</i>		Necesidades especiales: <i>Por favor, infórmenos si su hijo requiere una atención especial para cualquier discapacidad física, problemas de aprendizaje, problemas de comportamiento, alergias etc...</i>
Fecha:	___/___/___		___/___/___		
Parroquia/Lugar:	_____		_____		

Sacraments **Necesarios:** Bautismo _____ reconciliación _____ comunión _____

- _____ Mi niño/niños están inscrito el año pasado en la Parroquia de San Felipe de Neri.
- _____ Mi niño/niños estaban inscrito el clases de catecismo en año pasado en la Parroquia de _____
- _____ Mi niño/niños **no** estaban inscrito en clases de catecismo religiosa del año pasado.

Es la política de la parroquia que cada niño sea inscrito en un programa de educación religiosa por un año de preparación y una ano de instrucción antes de recibir la Primera Comunión y la Confirmación.

*** NOTA: Si alguno de sus hijos fueros bautizado fuera de esta parroquia se requiere que presente una copia del certificado de bautismo de cada niño para nuestros archivos antes del **Lunes, 26 de Septiembre, 2016*****

Firma de Padres: _____ Fecha: _____