

OUR LADY OF GRACE CATHOLIC CHURCH

595 East Main Street, Avon Park, Florida 33825 EDUCACION

RELIGIOSA 2018-2019

Oficina de Educación Religiosa Telf.: 863-453-7537

OLOGedu@gmail.com

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 año 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 año 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 hacérselos saber.

Por favor escribir en letra legible

Nombre de los padres o representantes _____

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

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

Contacto de Emergencia (Nombre) _____ Teléfono: _____