

2014-15 FORMA DE INSCRIPCION DE SAN MATEO
PARA CLASES DE FORMACION DE FE
Grados 1-12

Nombre de Padre:		Nombre Soltera de la Madre:	
Nombre de Padrastro:		Nombre de Madrastra:	
Nombre de Guardián: (si no es uno de los padres)		E-mail	
Domicilio:		Teléfono:	Celular:
Cuidad	Código Postal:	Si uno de sus hijos tiene necesidades especiales, indique su nombre aquí:	

	Nombre de niño/a	Indique si su hijo/a ha asistido clases de formación de fe o si es nuevo		(En SEPTIEMBRE , mi hijo, estará en el Grado Escolar	Fecha de nacimiento	FAVOR DE INDICAR LOS SACRAMENTOS QUE SU HIJO/A HA RECIBIDO (MARCANDO SI O NO CON UN CIRCULO)			
		Bautismo	Reconciliación			Eucaristía	Confirmación		
1		Nuevo	1 año o mas			Si o No	Si o No	Si o No	Si o no
2		Nuevo	1 año o mas			Si o No	Si o No	Si o No	Si o No
3		Nuevo	1 año o mas			Si o No	Si o No	Si o No	Si o No
4		Nuevo	1 año o mas			Si o No	Si o No	Si o No	Si o No

La familia asistirá clases en Español _____ los lunes _____ o los miércoles

La persona responsable de pagar la inscripción es: _____ Yo entiendo que **no**
hay reembolsos. _____

Firma de padre/madre: _____ Fecha:

NO REEMBOLSO