

**Parroquia de San Francisco de Asis**  
Educación Religiosa (ER) Registracion 2005-2006

Por favor de mandar su registracion por correo a: **47225 Washington St. La Quinta, CA 92253**. En cuanto recibimos su registracion, nosotros le hablaremos para hacer una cita. Gracias.

Esta su familia registrada en esta Parroquia? Si  No

Apellido de Familia \_\_\_\_\_ Fecha de hoy \_\_\_\_\_  
(Letra en Molde)

Domicilio \_\_\_\_\_ Numero de Tel: \_\_\_\_\_

Cuidad, Estado & Codigo \_\_\_\_\_ # del trabajo de mama \_\_\_\_\_

Nombre de mama \_\_\_\_\_ # del trabajo de papa \_\_\_\_\_  
(apellido de soltera)

Nombre del papa \_\_\_\_\_ # de emergencia \_\_\_\_\_

Mama es catolica? Si  No  Papa es catolico? Si  No

E-mail? (opcional) \_\_\_\_\_

Si aplica, arreglos de custodia: \_\_\_\_\_

Niño/a \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Primer Medio Apellido

Sexo: Hombre  Mujer  Nombre de Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

**Cuantos anos de catecismo ha recibido su hijo/a:** 0 \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_

2 o mas \_\_\_\_\_

Por favor de anotar Necesidades Especiales: medicas, aprendizaje, o discapacidades fisicas:

Nombre y numero de telefono de la persona autorizada en recoger a su hijo/a

\_\_\_\_\_

