Apellido de la Familia_____

St. Mary of the Angels

1850 N. Hermitage Ave. Chicago, IL 60622 Ph. 773-278-2644

Clases de Educación Religiosa – FAMILIA DE FE 2023-2024

INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE

1. NOMBRE: _____ SEXO: M___ F___
NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO(S)

2. FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD _____ GRADO _____

3. DIRECCIÓN: _____
CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

SACRAMENTOS QUE HA RECIBIDO: *(SE REQUIERE COPIA DE CERTIFICADO)*

BAUTISMO: **NO** ☐ **SI** ☐ FECHA _____ IGLESIA_____

PRIMERA COMUNIÓN: **NO** ☐ **SI** ☐ FECHA _____ IGLESIA _____

CONFIRMACIÓN: **NO** ☐ **SI** ☐ FECHA _____ IGLESIA _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA:

NOMBRE DEL PADRE _____ ¿VIVE EN CASA? SI ☐ NO ☐
NOMBRE(S) APELLIDO(S)

TELÉFONO _____ EMAIL _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ ¿VIVE EN CASA? SI ☐ NO ☐
NOMBRE(S) APELLIDO(S)

APELLIDO DE SOLTERA DE LA MADRE _____

TELÉFONO _____ EMAIL _____

ESTAN CASADOS LOS PADRES? NO ☐ SI ☐

A) EN LA IGLESIA CATÓLICA____ B) MATRIMONIO CIVIL____ C) OTRO _____

IDIOMA QUE SE HABLA EN CASA (DE LOS PADRES): INGLÉS_____ ESPAÑOL _____

IGLESIA A DONDE VAN A MISA LOS DOMINGOS _____ _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE O GUARDIAN _____ FECHA_____

PARA USO DE LA OFICINA:

Cuota de Inscripción: $250 por familia + 1a Confesión: $40, 1a Comunión $50, Confirmación, $75 *(por estudiante)*

TOTAL $_____ DEPOSITO $_____

BALANCE $_____

FC 1_____ FC 2_____

C 1_____ C 2_____