Our Lady of Perpetual Help

Education Registration 2011

Favor de llenar esta forma si sus niños participarán en clases en 2011-2012

Apellido de la familia _____ Número de Telefono _____ Correo electrónico _____

Nombre del Padre _____ Ocupación _____ #del trabajo _____ #de Cel _____

Nombre de la Madre _____ Ocupación _____ #del trabajo _____ #de Cel _____

Dirección _____

 # y Calle *Ciudad* *Zona Postal*

Dirección de correo _____

 # y Calle *Ciudad* *Zona Postal*

Información acerade de sus niños						Sacramentos que su niño(a) ha recibido (marque ✔en el recuadro				Sacramentos que su niño(a) nececita este año (marque ✔en el recuadro)			
	Nombre del niño	Otro nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado	*Bautizo*	*Primero Comunion*	*Confesion*	*Confirmcion*	*Bautizo*	*Primero Comunion*	*Confesion*	*Confirmacion*
1						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐