



The Shrine Church of Our Lady of Solace
RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM

REGISTRATION FORM 2010-2011 (Spanish)

(for office use only)

Amount \$ _____

Receipt # _____

Family ID: # _____

Date: _____

INFORMACIÓN DE PADRE

PADRE SOLTERO

Nombre del padre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____

Ocupación: _____

Sacramentos obtenidos: Bautismo Comunión

Confirmación Matrimonio

INFORMACIÓN DE MADRE

MADRE SOLTERA

Nombre del madre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____

Ocupación: _____

Sacramentos obtenidos: Bautismo Comunión

Confirmación Matrimonio

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Dirección: _____ Apt. #: _____

Cuidad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Números de teléfono

Casa: () - _____

Celular del padre: () - _____

Celular del madre: () - _____

Trabajo del padre: () - _____

Trabajo del madre: () - _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre completo: _____ Relación a la familia: _____

Dirección: _____ Apt. #: _____

Teléfono: _____ Cedular: _____

A que Misa va con su familia:

9:30 a.m. Domingo 11:00 a.m. Domingo 12:30 p.m. Domingo ninguna

Que lenguaje habla en su casa:

Ingles Español Otro:

Numero de niños que va en registrar: ① ② ③ ④ Otro:



The Shrine Church of Our Lady of Solace
RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM

REGISTRATION FORM 2010-2011 (Spanish)

Información de niño/niña

(For office use only)

PAYMENT:

Amount: \$ _____

Receipt: # _____

Family ID: # _____

Date: _____

Nobre del
niño/niña:

_____ primero _____ segundo _____ apellido

Fecha de nacimiento: _____ \ _____ \ _____

Lugar de nacimiento: _____

Año escolar del 2010-2011: _____ Esquela: _____

El niño/niña esta educación especial: Si No Programa ESL: _____

Rason: _____

OTROS HERMANOS EN EL PROGRAMA

Nombre: _____	Año escolar: _____
Nombre: _____	Año escolar: _____
Nombre: _____	Año escolar: _____
Nombre: _____	Año escolar: _____

INFORMACIÓN SACRAMENTAL

Mi hijo/hija a recibido: Bautismo Comunción ninguna

Fecha de bautizo: _____ \ _____ \ _____ ¿Copia? Si No OLS
mes día año

Fecha de comunión: _____ \ _____ \ _____ ¿Copia? Si No OLS
mes día año



The Shrine Church of Our Lady of Solace
RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM

REGISTRATION FORM 2010-2011 (Spanish)

Información de niño/niña

(For office use only)

PAYMENT:

Amount: \$ _____

Receipt: # _____

Family ID: # _____

Date: _____

Nobre del
niño/niña:

primero

segundo

apellido

Fecha de
nacimiento:

_____ \ _____ \ _____

Lugar de
nacimiento:

Año escolar del
2010-2011:

Esquela:

El niño/niña esta
educación especial:

Si

No

Programa ESL:

Rason:

OTROS HERMANOS EN EL PROGRAMA

Nombre: _____

Año

escolar:

Nombre: _____

Año

escolar:

Nombre: _____

Año

escolar:

Nombre: _____

Año

escolar:

INFORMACIÓN SACRAMENTAL

Mi hijo/hija a recibido:

Bautismo

Comunción

ninguna

Fecha de bautizo:

_____ \ _____ \ _____
mes día año

¿Copia?

Si

No

OLS

Fecha de comunión:

_____ \ _____ \ _____
mes día año

¿Copia?

Si

No

OLS