

**St. Mary's Catholic Church- Formulario de Registro para Educación Religiosa**  
317 N. Washington St. - Huntingburg, IN 47542  
(812)683-2372

Precios: \$ 30 por niño; \$ 75 (total) por tres o más niños

Por favor Imprimir

Apellido: \_\_\_\_\_

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado para 2022-2023 Año Escolar: \_\_\_\_\_

Por favor describa las alergias, discapacidades, problemas médicos, asuntos de custodia / legales, necesidades educativas, etc.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Información de la Madre

Información del Padre

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Celular #: \_\_\_\_\_

Celular #: \_\_\_\_\_

Domicilio #: \_\_\_\_\_

Domicilio #: \_\_\_\_\_

Trabajo #: \_\_\_\_\_

Trabajo #: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección donde viven los jóvenes: \_\_\_\_\_

Grados 1-5 solamente: ¿Cómo va a ser recogido su hijo? En la línea de carros o en la Cafetería **(Por favor elija una de estas opciones dibujando un círculo)**

Yo doy mi permiso para usar fotografías de mi hijo (s) en las carteleras, volantes, boletines, página de Facebook y en la página de internet de la parroquia.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o de la Madre

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre o de la Madre

Sacramentos recibidos:

Bautismo-Fecha: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

Primera Comunión-Fecha: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

Confirmación-Fecha: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_