

ESCUELA DE RELIGIÓN DEL SACRED HEART
2004-2005

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____, _____ M F
(APELLIDO) (NOMBRE)

ESCUELA PÚBLICA _____ CURSO _____ CURSO DE CATECISMO _____

DIRECCIÓN _____ PUEBLO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO _____ TEL. DE TRABAJO _____

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (otros que no sean padres) _____
(NOMBRE Y TELÉFONO)

FECHA DE NACIMIENTO _____ FECHA DE BAUTISMO _____

IGLESIA DE BAUTISMO _____ DIRECCIÓN _____

¿RECIBIÓ PENITENCIA? SÍ _____ NO _____ IGLESIA _____

¿RECIBIÓ SU PRIMERA COMUNIÓN? SÍ _____ NO _____ IGLESIA _____

SOBRE LA FAMILIA

NOMBRE DEL PADRE _____, _____ RELIGIÓN _____
(APELLIDO) (NOMBRE)

NOMBRE DE LA MADRE _____, _____ RELIGIÓN _____
(Antes de casada) (APELLIDO) (NOMBRE)

ESTADO CIVIL: CASADOS _____ DIVORCIADOS _____ SEPARADOS _____

MANDAR INFORMACIÓN A: (SI NOMBRE ES DIFERENTE AL NIÑO) _____

¿REGISTRADOS EN LA PARROQUIA DEL SAGRADO CORAZÓN? SÍ _____ NO _____

¿ASISTEN A LA IGLESIA DEL SAGRADO CORAZÓN? SÍ _____ NO _____

¿ASISTEN AL MONASTERIO DE TAGASTE? SÍ _____ NO _____

SI NO - ¿A QUÉ OTRA IGLESIA ASISTEN? _____

HAY ALGO SOBRE SU HIJO/A QUE NOSOTROS DEBEMOS SABER PARA MEJOR AYUDARLE?

