

Regreso de Student:

Nuevo estudiante:

Iglesia Católica Santo Tomás Apóstol  
Clases de Educación Religiosa  
Registro acumulado de estudiantes

Fecha:

Nombre Completo del Estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre Completo de la Madre: \_\_\_\_\_

Registrados en Santo Tomas? SI  NO

Si no, debe registrarse como miembro de la parroquia para que su hijo participe en la Formación de la Fe.

### Sacramentos Recibidos:zi

Sacramento	Fecha	Parroquia	Dirección	Ciudad/Estado
Bautismo				
Reconciliacion				
Comunion				
Confirmación				

Tenemos el Certificado de Bautismo? SI  NO

Notas:

### Clases de Educación Religiosa Atendidas

Grado	Año	Parroquia	Grado	Año	Parroquia
Kinder:			6º Grado		
1er. Grado			7º Grado		
2º Grado			8º Grado		
3º Grado			Confirmación 1		
4º Grado			Confirmación 2		
5º Grado			2E		

El niño (a) ha recibido educación religiosa en otra parroquia (además de St Tomas)? SI  NO

Si contesto, Por favor indique:

Grado(s)	Parroquia	Dirección de la Parroquia	Ciudad/Estado y C.P.

Grado actual en la escuela: \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

	Número de niños			
	1	2	3	Cada Adicional
Regular	\$75.00	\$100.00	\$125.00	\$0.00

Grade: \_\_\_\_\_

Amount Due: \_\_\_\_\_

Amount Pd: \_\_\_\_\_

Date Paid: \_\_\_\_\_

Method Paid: \_\_\_\_\_

*Sólo para uso en la oficina*

**Este semestre no habrá ningún cargo por las clases de formación de fe.**

**Banderas:**