

Our Lady of Angels Catholic Church

Registración de la Oficina de Catequesis

13752 Mary`s Way, Woodbridge, VA 22191

Apellido de la Familia: _____

Fecha: _____

Nombre del Padre: _____

Teléfono de la Casa: _____

Nombre de la Madre: _____

Trabajo ó Celular: Mamá _____ Papá _____

Apellido de soltera: _____

Contacto de Emergencia: _____

Guardián legal, si es diferente al de arriba: _____

Correo electrónico: _____

Dirección de la Casa: _____

¿Ambos padres Católicos? Sí _____ No _____

Niño _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo _____ Grado _____ Sesión _____ Salón _____ Clasé _____

Sacramento y Fecha: Bautizo _____ ¿Catolico? _____ Eucaristía _____ Penitencia _____ Confirmación _____

_____ _____ _____ _____ _____

Necesidades Especiales: médicas, de aprendizaje, físicas: _____

Niño _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo _____ Grado _____ Sesión _____ Salón _____ Programa Sacramental _____

Sacramento y Fecha: Bautizo _____ ¿Catolico? _____ Eucaristía _____ Penitencia _____ Confirmación _____

_____ _____ _____ _____ _____

Necesidades Especiales: médicas, de aprendizaje, físicas: _____

Niño _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo _____ Grado _____ Sesión _____ Salón _____ Programa Sacramental _____

Sacramento y Fecha: Bautizo _____ ¿Catolico? _____ Eucaristía _____ Penitencia _____ Confirmación _____

_____ _____ _____ _____ _____

Necesidades Especiales: médicas, de aprendizaje, físicas: _____

Niño _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo _____ Grado _____ Sesión _____ Salón _____ Programa Sacramental _____

Sacramento y Fecha: Bautizo _____ ¿Catolico? _____ Eucaristía _____ Penitencia _____ Confirmación _____

_____ _____ _____ _____ _____

Necesidades Especiales: médicas, de aprendizaje, físicas: _____

Nota: En el momento de registrar a su(s) hijo(s) en la oficina por favor traer el Certificado de Bautismo del niño(a) para nuestros archivos. Gracias.

Total que debe: \$ _____ Total Pagado: \$ _____ Firma: _____