

St Helen Catholic Church

ID # Parroquiano _____

Fecha: _____

Religious Ed. Registration Term: 2023-2024

2209 Old Alvin Road, Pearland, TX 77581

Familia asiste a la Misa de: (Círcule) Sabado 5pm				
Domingo	7:30am	9am	10:30am	12pm

Información Familiar

Por Favor Imprimir

Apellido de Familia: _____

Padre Correo Electrónico _____

Nombre del Padre: _____

Celular de Padre : _____

Catolico Si No

Madra Correo Electrónico: _____

Nombre de Madre: _____

Catolico Si No

Celular de Madre: _____

Teléfono de Casa: _____

Contacto de Emergencia: _____

Domicio: _____

Teléfono Emergencia: _____

Ciudad, Código Postal: _____

Información de Estudiante #1

Información de Estudiante #2

Nombre del Niño : _____

Nombre del Niño _____

Sexo: Masc Fem Verifique los Sacramentos RecibidosSexo: Masc Fem Verifique los Sacramentos RecibidosFecha de Nacimiento: _____ BautismoFecha de Nacimiento: _____ BautismoGrado: _____ ComuniónGrado: _____ ComuniónSelección: _____ ConfirmaciónSelección: _____ Confirmación

Clase: Inglés o Español

Clase: Inglés o Español

Asuntos de Salud o particular Médico, Discapacidades de Aprendizaje, Discapacidades Físicas, etc.)

Información de Estudiante #3

Información de Estudiante #4

Nombre del Niño _____

Nombre del Niño _____

Sexo: Masc Fem Verifique los Sacramentos RecibidosSexo: Masc Fem Verifique los Sacramentos RecibidosFecha de Nacimiento: _____ BautismoFecha de Nacimiento: _____ BautismoGrado: _____ ComuniónGrado: _____ ComuniónSelección: _____ ConfirmaciónSelección: _____ Confirmación

Clase: Inglés o Español

Clase: Inglés o Español

Asuntos de Salud o particular (Médico, Discapacidades de Aprendizaje, Discapacidades Físicas, etc)

Permiso para fotografías: Yo concedo permiso para que yo/hijo(a) seamos fotografiados para imprimir o publicar en la pagina de internet de la iglesia. Estoy de acuerdo que algunas de las fotos puedan ser uso publicamente. No abra remuneración financieros y entiendo que libero a la Iglesia Catolica de St. Helen y la Archidiócesis de Galveston-Houston de reclamaciones y responsabilidad con esta forma de uso de las fotografías.

Firma de Padres _____

Cuota: Parraquiano 125.00 ¡Gracias! No son Parroquianos \$200.00

Parroquiano \$ _____ no son Parroquianos \$ _____