

Recibido por: _____ Fecha ____/____/____



Parroquia de Santo Tomás Apóstol
Forma de Inscripción al **Catecismo en español**
3774 Jackson St. Riverside, CA 92503 951-689-1131

Por favor complete esta forma si es la primera vez que su hijo asistirá al **catecismo en español** en nuestra parroquia y elija el programa en el que desea inscribirlo.

- Preparación Sacramental (niños de 7 a 12 años de edad que desean hacer la Primera Comunión).
- Grupo *Amigos de Jesús* (niños de 9 a 12 años de edad que ya hicieron la Primera Comunión).

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ: _____ Mejor # para contactarlo: _____

Lenguaje: Inglés Español ¿Ya recibió todos los sacramentos? _____ ¿Está interesado en Formación en la Fe para adultos? _____

NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ: _____ Mejor # para contactarla: _____

Lenguaje: Inglés Español ¿Ya recibió todos los sacramentos? _____ ¿Está interesado en Formación en la Fe para adultos? _____

APELLIDO DE SOLTERA DE LA MAMÁ: _____ # de celular para recibir alertas de texto: _____

CORREO ELECTRONICO DE LA FAMILIA: _____

DOMICILIO: _____ # DE APARTAMENTO: _____ CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

¿Podemos publicar fotografías y/o videos de sus hijos participando en los eventos de la parroquia en nuestra página web o Facebook de Santo Tomás? ___ Si ___ No Por favor ponga sus iniciales: _____

¿De qué manera asisten a misa? En persona Transmisión en vivo

Niño # 1 Grado (en otoño): ___ Nivel de comunión. ___ FF. ___

Nombre: _____

Género: ___ Edad: ___ Fecha de nacimiento: _____

Fecha de bautismo: _____

Parroquia de Bautismo: _____

¿Ya recibió la 1^{ra} Comunión? **Sí** ___ **No** ___

¿A cuál escuela asiste? _____

Necesidades especiales: _____

Niño # 2 Grado (en otoño): ___ Nivel de comunión. ___ FF. ___

Nombre: _____

Género: ___ Edad: ___ Fecha de nacimiento: _____

Fecha de bautismo: _____

Parroquia de Bautismo: _____

¿Ya recibió la 1^{ra} Comunión? **Sí** ___ **No** ___

¿A cuál escuela asiste? _____

Necesidades especiales: _____

Niño # 3 Grado (en otoño): ___ Nivel de comunión. ___ FF. ___

Nombre: _____

Género: ___ Edad: ___ Fecha de nacimiento: _____

Fecha de bautismo: _____

Parroquia de Bautismo: _____

¿Ya recibió la 1^{ra} Comunión? **Sí** ___ **No** ___

¿A cuál escuela asiste? _____

Necesidades especiales: _____

Niño # 4 Grado (en otoño): ___ Nivel de comunión. ___ FF. ___

Nombre: _____

Género: ___ Edad: ___ Fecha de nacimiento: _____

Fecha de bautismo: _____

Parroquia de Bautismo: _____

¿Ya recibió la 1^{ra} Comunión? **Sí** ___ **No** ___

¿A cuál escuela asiste? _____

Necesidades especiales: _____

TUITION Office Use Only

Annual Tuition for Sacramental Prep. \$65 one child \$130 two children \$165 three children o more

\$15 Annual Fee for group *Amigos de Jesus*

Total Tuition Due: \$ _____ Tuition Paid (at time of registration): \$ _____ Cash/Check# _____ Balance Due: \$ _____ By: _____