

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA DE SAN ANDRÉS
FORMULARIO PARA EL PRIMER REGISTRO PARA PRE-K Y KINDERGARTEN – 2010/2011**

Proporcione TODA la información requerida en el Formulario de Registro.

Póngase en contacto con Christine Kemp al 718-680-1010 Ext. 20 o por e-mail a ckempreled@gmail.com para hacer una cita para entregar el formulario de registración.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____
 DIRECCIÓN (INCLUYA EL # DE APT): _____
 CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____
 ESCUELA EN SEPTIEMBRE DE 2009: _____
 GRADO EN SEPTIEMBRE 2009: PreK Kindergarten

INFORMACIÓN DE SACRAMENTOS

	Recibido (Si/No)	FECHA	IGLESIA
BAUTISMO*:	_____	_____	_____

Agregue una copia del certificado de bautismo.

INFORMACIÓN FAMILIAR

	PADRE:	MADRE: (incluya su apellido de soltera)	GUARDIÁN
NOMBRE:	_____	_____	_____
RELIGION:	_____	_____	_____
¿VIVO O DIFUNTO?	_____	_____	_____
¿VIVE CON EL NIÑO?:	Sí___ No___	Sí___ No___	Sí___ No___
TELÉFONO/DÍA:	_____	_____	_____
TELÉFONO/NOCHE:	_____	_____	_____
CELULLAR:	_____	_____	_____
CONTACTO DE EMERGENCIA:	Nombre _____ Teléfono: _____		_____
E-MAIL:	_____		

Estamos registrados en la parroquia de _____ **. Si ustedes no están registrados en ninguna iglesia, podemos registrarlos como miembros de la Iglesia de San Andrés? __Sí __No**

El pago de las clases: \$25. Por favor hacer los cheques a nombre de "St. Andrew The Apostle Church--Religious Education.")

FIRMA DEL PADRE O GUARDIÁN

Favor de registrar a mi hijo(a) para el año escolar de 2010 clase de PreK y Kindergarten en San Andrés.

Firma: _____ **Fecha:** _____