

HOLY NAME OF JESUS ROMAN CATHOLIC CHURCH  
ESCUELA DE RELIGIÓN



FORMA DE REGISTRO

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

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Nick Name: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Apt: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Telefono de Casa: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Lenguaje que se habla en casa: \_\_\_\_\_ Grado de Catesismo: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nino/nina: \_\_\_\_\_

Escuela Publica: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Su nino ha tomado catesismo anteriormente: \_\_\_\_\_ Donde?: \_\_\_\_\_

Que Parroquia?: \_\_\_\_\_ Esta usted registrado?: \_\_\_\_\_

Su nino esta enteresado en ser un servidor del Altar en el Santo Nombre de Jesus,(Tiene que tener Bautizmo y Primera Comunion (estar en cuarto grado) Si /No:

Historia del Sacramento

Fecha del Bautizmo: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

Fecha de la Primera Comunion: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

Direccion a quien la informacion llega

Nombre: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Apt: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_

**HOLY NAME OF JESUS ROMAN CATHOLIC CHURCH**  
**ESCUELA DE RELIGIÓN**



**Historia familiar**

Nombre del Papa:		Religion:	
Fecha de Nacimiento:		Correo Electronico:	
Ocupacion:		Telefono del trabajo:	
Telefono de Casa:		Cell:	

Nombre de la Mama:		Religion:	
Fecha de Nacimiento:		Correo Electronico:	
Ocupacion:		Telefono de trabajo:	
Telefono de Casa:		Cell:	

Nombre del Hermano/a:	Religion:	Edad:
Nombre del Hermano/a:	Religion:	Edad:
Nombre del Hermano/a:	Religion:	Edad:

**Informacion importante**

En caso de Emergencia fuera de los padre, notifique a:

Nombre:	Parentesco con el nino/a:
Telefono de casa	Correo Electronico:
Cell:	Telefono de Trabajo:

Su nino tiene programa de Educacion Individual?:	Si tiene? Cuales son las recomendaciones
--	--

# HOLY NAME OF JESUS ROMAN CATHOLIC CHURCH

## ESCUELA DE RELIGIÓN



**Preocupacion de Salud:**

---

**Medicina que toma:**

---

**Alergias:**

---

**Instruccion Especial:**

---

Si no se puede comunicar con la personas de arriba, que instrucciones, a la escuela de Religion del Santo Nombre, en caso de que su nino se enferme o se lastime:

---

### Informacion de Clase

Las clases se llevan acabo todos los Domingos de 9:00AM hasta las 11:30AM que incluye acudir a la Misa Familiar de las 10:30AM, invitamos a toda la familia que nos acompañe a la Misa.

**Lugar:**

**St Joseph the Worker Catholic Academy**  
241 Prospect Park West, Brooklyn, NY 11215

**Numero de informacion:**

**Telephone: 718-768-7629**  
**Email: hnjrec@yahoo.com**

**Pago Annual:**

**\$75.00 por un nino**  
**\$125.00 por dos ninos**  
**\$175.00 por tres o mas ninos**

**Nota: Otro pago Sacramental se aplica a la Primera Comunión y Confirmación:**

Todos los útiles escolares proporcionados por el programa.

Por favor revise el cuaderno de la escuela cada semana para cualquier información del programa

Para Uso de la Oficina

**Registered by:**

<b>Paid by:</b>	<b>Cash</b>		<b>Check:</b>		<b>Amount:</b>	
<b>Birth Certificate Attached</b>			<b>Baptismal Certificate Attached:</b>			