

REGISTRACION PARA FORMACION RELIGIOSA EN SAN CASPAR
2026-2027

Nombre de participante _____ Teléfono _____
(Nombre de pila y de familia) La Fecha de hoy _____

Niño/a Estudiante: Muchacho _____ Hembra _____
Dirección de participante _____ Ciudad & Estado _____

Nombre del Padre Biológico _____ Religión _____

Dirección de Padre (si es diferente) _____ Teléfono _____
Idioma que habla en casa _____ Teléfono celular _____

Nombre completo de la Madre Biológico de soltera y ahora: _____
Religión _____

Dirección de la Madre (si es diferente) _____ Teléfono _____
Idioma que habla en casa _____ Teléfono celular _____

Madrastra/Padrastro si hay _____
Guardián _____ (Si custodia juntada, nombra padre custodial y ponga el horario del
niño/a atrás de esta forma.)

Cuota de Formación Religiosa: (feligreses registrados) 50 \$ por estudiante (límite familiar de 150 \$)
La política de St Caspar es no rechazar nunca a un estudiante por incapacidad de pagar. Si las tasas suponen una carga,
por favor contacta con Barb para una **conversación confidencial**.
El pago sacramental adicional de \$30 por cada participante se puede pagar en el año de preparación.

Día de nacimiento _____

Grado escolar por 2025-2026

_____ niño/a de tres años (en Kinder 2 años)
(de 3 años no se usa pañales)
_____ Preescolar (en Kinder el año que viene)
_____ Kinder (este año escolar)
_____ 1st _____ 5th _____ 9th
_____ 2nd _____ 6th _____ 10th
_____ 3rd _____ 7th _____ 11th
_____ 4th _____ 8th _____ 12th

Escuela: _____

Años de formación religiosa _____

Donde _____

Situación médica: _____

¿Es capaz ayudar si se llame? Apreciamos los padres
quienes ofrecen cinco horas para ayudar en el
programa. (Este no es para catequistas enseñando.)

Por favor cheque los de abajo:

Catequista/ Substitutiva catequista _____

Ayudante al catequista _____

Ayudar con actividades especiales _____

Ayudar con el programa de Navidad _____

Ayudar con las recepciones sacramental
(padres de alumnos de 1º & 7º ano) _____

Ayudar con cenas las noches miércoles _____

Firma de la persona quien llenó esta forma _____

Relación con el participante _____

Registro Sacramental

Por los sacramentos se necesita la fecha exacta y
el nombre y dirección de la iglesia. Si la iglesia
es distinta de San Caspar, **debe presentar** una
copia del certificado o el certificado original
cuando registren para las clases.

Bautismo -- si _____ no _____

Fecha: _____ / _____ / _____
día mes año

Iglesia: _____

Dirección: _____

Primera Reconciliación – si _____ no _____

Fecha: _____ / _____ / _____
día mes año

Iglesia: _____

Dirección _____

Primera Eucaristía – si _____ no _____

Fecha _____ / _____ / _____
día mes año

Iglesia _____

Dirección _____

Confirmación - si _____ no _____

Fecha: _____ / _____ / _____
día mes año

Iglesia _____

Dirección _____