

RECORD DEL ESTUDIANTE 2017-2018

(POR FAVOR LLENE UNA FORMA POR CADA NIÑO)

Nombre: _____
(primer Nombre) (Apellido)

Grado _____ Escuela _____

Fecha de nacimiento _____

Lugar de nacimiento _____

Fecha de Bautismo _____

Iglesia donde fue bautizado _____

Ciudad y Estado _____

Otros Sacramentos Recibidos:

1st Confesión ___ Primera Comunión ___ Confirmación ___

Estaba tu hijo inscrito en un programa de educación religiosa o Escuela Católica El
año pasado? Si _____ No _____

Si sí. Donde?: _____