

Nombre legal del estudiante (como en el acta de nacimiento):

¿Qué edad tiene el estudiante?	<input type="checkbox"/> 11 a 14 años	<input type="checkbox"/> 15 a 18 años
<input type="checkbox"/> 19 años en adelante — NO llene esta forma. Comuníquese a OCIA.		
Inglés (11–18): Mike Kullman (509) 679-2705 • OCIA español (19+): Francisco Luna (509) 679-5243 OCIA inglés (19+): Martha Kullman (509) 679-2696		

Documentos requeridos (marque los que entrega con este registro):

<input type="checkbox"/> Familia registrada en la Parroquia	<input type="checkbox"/> Copia de certificado de BAUTISMO
<input type="checkbox"/> Copia de certificado de 1a COMUNIÓN	<input type="checkbox"/> Copia de acta de NACIMIENTO

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento (ciudad, estado, país):

Fecha de bautismo: \_\_\_\_\_ Iglesia donde se bautizó: \_\_\_\_\_

Fecha de 1a Comunión: \_\_\_\_\_ Iglesia de 1a Comunión: \_\_\_\_\_

Dirección del estudiante (calle, ciudad, código postal):

Necesidad especial, médica o de aprendizaje:

**CONTACTOS**

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombres de hermanos que también se registran:

*Autorizo el registro de mi hijo(a) y autorizo atención médica de emergencia si fuera necesario.*

Firma del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**PARA USO OFICIAL**

Fecha de registro: _____	Recibido por: _____
Nombre de padrinos: _____	
Nombre de santo (Confirmación): _____	Día de Confirmación: _____
Pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Tarjeta (No se aceptan cheques)	
Notas: _____	

¿Preguntas? Llame a la oficina de la iglesia: (509) 884-5444

**entregue este registro completo en la oficina de la parroquia. no se aceptarán registros incompletos.**