Iglesia Católica Holy Family
Formulario de Inscripción para Formación en la Fe

Información del Niño(a)
Nombre completo del niño(a):_____
Fecha de nacimiento: _____
Edad: _____
Nombre de la escuela: _____
Grado escolar (2026–2027): _____

Información de Contacto
Nombre de padres/tutores: _____
_____
Teléfono (madre): _____ Teléfono (padre): _____
Correo electrónico: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Información Sacramental

Bautismo ☐ Sí ☐ No
Si respondió "SÍ": _____
Fecha: _____

Primera Comunión ☐ Sí ☐ No
Si respondió "SÍ": _____
Fecha: _____

Confirmación ☐ Sí ☐ No
Si respondió "SÍ": _____
Fecha:_____

Por favor, proporcione copias de los certificados sacramentales:
☐ Acta de nacimiento
☐ Certificado de Bautismo
☐ Certificado de Primera Comunión (si aplica)
☐ Certificado de Confirmación (si aplica)

Informción Médica
Alergias o condiciones médicas que debamos conocer: _____

En caso de emergencia
Persona por contactar: _____
Relación con el niño(a)**:** _____
Número de teléfono: _____

Firma del representante: _____ Fecha: _____