Our Lady of Perpetual Help
Education Registration 2013

Favor de llenar esta forma si sus niños participarán en clases en 2013-2014

Apellido de la familia _____ Número de Telefono _____ Correo electrónico _____

Nombre del Padre _____ Ocupación _____ #de trabajo _____ #de Cell _____

Nombre de la Madre _____ Ocupación _____ #de trabajo _____ #de Cell _____

Dirección _____

y Calle Ciudad Zona Postal

Dirección de correo _____

y Calle Ciudad Zona Postal

Información acerade de sus niños						Sacramentos que su niño (a) ha recibido (marque 4 en el recuadro				Sacramentos que su niño(a) nececita este año (marque 4en el recuadro)			
	Nombre del niño	Otro nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado	*Bautizo*	*PrimerO Comunion*	*Confesion*	*Confirmcion*	*Bautizo*	*Primero Comunion*	*Confesion*	*Confirmcion*
1						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐