

# St. Charles Borromeo Catholic Church

## Formulario de registro de primera reconciliación y primera comunión 2020-2021

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE toda la información

### INFORMACION DEL NIÑO

Nombre Bautismal del Niño (a) \_\_\_\_\_

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apodo (nombre usado normalmente en la escuela) \_\_\_\_\_  niño  niña

Dirección de Residencia \_\_\_\_\_, FL \_\_\_\_\_

Calle (Apt#)

Ciudad

Código Postal

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Ciudad

Estado

País

Nombre del padre \_\_\_\_\_

Apellido

Nombre

Nombre de la madre \_\_\_\_\_

Apellido

Nombre

Está su niño (a) bautizado por la Iglesia Católica? Yes \_\_\_ No \_\_\_ En San Carlos Borromeo? Yes \_\_\_ No \_\_\_

Fecha del Bautismo \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **IMPORTANTE:** Si su niño(a) fue bautizado en otro otra iglesia que no sea San Carlos Borromeo, debes incluir una copia del certificado de bautizo junto con esta aplicación

### INFORMACION DE LOS PADRES / GUARDIAN

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ ¿es practicante? \_\_\_\_\_  
(Guardian) Apellido Nombre

Dirección \_\_\_\_\_

(si es diferente a la del niño) Calle (Apt#) ciudad estado código postal

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ ¿es practicante? \_\_\_\_\_  
(Guardian) Apellido Nombre

Dirección \_\_\_\_\_

(Si es diferente a la del niño) Calle (Apt#) Ciudad Estado Zip

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

La mejor manera de contactarlos (seleccione una) correo electrónico Texto Teléfono \_\_\_\_\_

NOTA: INFORMACION GENERAL, RECORDATORIOS, ETC SIEMPRE SERAN ENVIADOS POR CORREO ELECTRONICO

Lenguaje principal de los padres \_\_\_\_\_

pasa la pagina



Dado a que los padres son los "primeros y más importantes educadores en la fe", es importante que participen en la preparación sacramental de sus hijos. Con esto en mente, esperamos compartir con usted este momento tan especial de formación de su hijo. Para que ésta experiencia sea de máximo beneficio para todos, pedimos que nos haga saber si existen unas circunstancias especiales en su familia de la cual debemos tomar en cuenta ...

---

---

---

Es requisito de la Diócesis de Orlando que todos los sacramentos se reciban dentro de la parroquia a la que uno pertenece:

¿Es usted un miembro REGISTRADO de la parroquia San Carlos Borromeo? Sí \_\_\_\_ (Sobre #\_\_\_\_\_) No \_\_\_\_

**La misa es el lugar central donde se reúne la comunidad católica cada semana (lea y firme la siguiente declaración):**

Entiendo que la preparación sacramental en San Carlos Borromeo está diseñada para promover, apoyar y alentar la participación en la Misa de parte de toda la familia; Por lo tanto, yo acepto la responsabilidad de llevar a mi (nuestro) hijo (a) a misa cada semana y observar todos los días de obligación durante todo el año

Firma del padre / guardián \_\_\_\_\_

¿A qué misa de fin de semana normalmente asiste su familia? \_\_\_\_\_

¿Con qué frecuencia asiste su familia a misa? Semanal \_\_\_\_ 2-3 veces / mes \_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_ Ocasionalmente \_\_\_\_

Por favor, déjenos saber cualquier alergia, medicamentos, necesidades de aprendizaje, problemas de salud, cambios en las circunstancias familiares, etc. que nos pueda resultar útil saber ...

---

---

---

Permiso del padre / guardián:

Doy permiso para que los nombres de los padres / guardianes, la dirección del hogar, el número de teléfono, el correo electrónico y el nombre del niño (a) estén disponibles para el catequista y para compartir en listas de grupos.

Doy permiso para poner a disposición de los Catequistas de mi hijo: necesidades específicas de aprendizaje, preocupaciones o información médica relacionada con mi hijo.

Doy permiso  Niego el permiso (indique con tache cualquier parte por el cual desea negar el permiso)

Formulario divulgación de imagen:

He completado el FORMULARIO AMARILLO y lo estoy devolviendo con el Formulario de registro: Sí \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Costo de registración: \$ 75.00 cantidad pagada \_\_\_\_ (Efectivo \_\_\_\_ Cheque #\_\_\_\_) Fecha \_\_\_\_\_

No puedo pagar ahora; pagare (fecha de pago anticipada) \_\_\_\_\_

*USO DE LA OFICINA SOLAMENTE: Fecha de la primera reconciliación \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fecha de la primera comunión \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_*