



SAINT WILLIAM PARISH
PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA
 2600 N. Sayre, Chicago, IL 60707
 darchacki@archchicago.org
 (773) 637-6565

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE _____

NOBRE Y APELLIDO DE LA MADRE _____

DIRECCIÓN _____ APT# _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO CELULAR # _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

CONTACTO DE EMERGENCIA _____

Nombre & Apellido, Numero de teléfono

POR FAVOR MARQUE UNO:

EL/LA NIÑO/A VIVE CON: Ambos padres Padre, Madre Tutor legal

Si los padres están separados, tiene el otro padre acceso legal a su hijo/a SÍ No

NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO/A	FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO (M/D/A)	GRADO	BAUTISMO SI/NO	PRIMERA COMUNIÓN SI/NO	Primera Comunión o Confirmación año
1.	___/___/___				
2.	___/___/___				
3.	___/___/___				

La parroquia de St. William reserva el derecho de usar fotos de misas y/o tiempo de clase para promover la educación religiosa. Los nombres de los estudiantes no se incluirán en las fotos.

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FECHA

REP REPRESENTANTE

