Costo del Registro $25/Familia

___Efectivo ___Cheque

St. Patrick Forma de Registro 2023-2024

Grados 4k-8

(Por favor escribir claramente) Por favor, complete todas las formas y devuelvalas a la iglesia de St. Patrick el

¿Es usted un feligrés registrado en San Patricio? Sí No Name of Church where you attend weekly Mass_____

NOMBRE FAMILIAR_____

Dirección postal: _____

Número de teléfono de casa_____

Número de teléfono celular que recibe mensajes de texto para contactos de emergencia (Cancelaciones de clases, clima inclemente, etc.) _____

El correo de PSR debe ir a ___ Los Padres ___ La Madre ____ El Padre ____ Guardian

PADRE/Guardián _____ MADRE/Guardián _____

PADRE/Guardián Número de teléfono _____ MADRE/Guardián Número de teléfono _____

PADRE/Guardián Email _____ MADRE/ Guardián Email _____

PADRE/Guardián Ocupación _____ Religión del Padre _____ MADRE/Guardián Ocupación_____ Religión del Madre_____

Nombre Completo del Alumno	APodo	H/M	Feche de Nacimiento (m/d/y)	Grado	Escuela	Bautismo Prima Comunión	Alergias or Necesidades Especiales