

**Parroquia de San Maximiliano Kolbe**  
**Formación de la fe 2022 - 2023 Registro**  
**Pre-K - 8vo Grado y Primera Comunión**

Está usted resitrado en la Iglesia Católica St. Maximiliano Kolbe?  Si  No\*\*

**\*\* Las Familias deben estar registradas** en la parroquia para participar en las clases de catecismo y preparación para los Sacramentos.

**Padre:** Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Madre:** Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**\*\* Por favor liste un teléfono móvil ya que nos corresponden con frecuencia de esta manera**

**Niño 1:** Apellido: \_\_\_\_\_ Primero: \_\_\_\_\_

Niño/Niña \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefono#: \_\_\_\_\_ 2nd Telefono#: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Sacramentos necesarios: Bautismo  Reconciliación  Primera Comunión

Grado en la escuela por año (2022-2023): \_\_\_\_\_

Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ @ Iglesia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de Primera Comunión: \_\_\_\_\_ @ Iglesia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Esatdo/ Código Postal: \_\_\_\_\_

Necesidades especiales: \_\_\_\_\_

**Niño 2:** Apellido: \_\_\_\_\_ Primero: \_\_\_\_\_

Niño/Niña \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefono#: \_\_\_\_\_ 2nd Telefono#: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Sacramentos necesarios: Bautismo  Reconciliación  Primera Comunión

Grado en la escuela por año (2022-2023): \_\_\_\_\_

Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ @ Iglesia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de Primera Comunión: \_\_\_\_\_ @ Iglesia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Esatdo/ Código Postal: \_\_\_\_\_

Necesidades especiales: \_\_\_\_\_

**Niño 3:** Apellido: \_\_\_\_\_ Primero: \_\_\_\_\_  
Niño/Niña \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Telefono#: \_\_\_\_\_ 2nd Telefono#: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_  
Sacramentos necesarios: Bautismo \_\_\_\_ Reconciliación \_\_\_\_ Primera Comunión \_\_\_\_  
Grado en la escuela por año (2022-2023): \_\_\_\_\_  
Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ @ Iglesia: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Fecha de Primera Comunión: \_\_\_\_\_ @ Iglesia: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Esatdo/ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Necesidades especiales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Niño 4:** Apellido: \_\_\_\_\_ Primero: \_\_\_\_\_  
Niño/Niña \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Telefono#: \_\_\_\_\_ 2nd Telefono#: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_  
Sacramentos necesarios: Bautismo \_\_\_\_ Reconciliación \_\_\_\_ Primera Comunión \_\_\_\_  
Grado en la escuela por año (2022-2023): \_\_\_\_\_  
Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ @ Iglesia: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Fecha de Primera Comunión: \_\_\_\_\_ @ Iglesia: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Esatdo/ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Necesidades especiales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Preguntas: por favor llame a Cindy Kuykendall a la oficina de la iglesia al 941-743-6877**

**Horario de la oficina de Cindy: de Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 4:00 p.m. y en la iglesia el Domingo de 8:30 a.m. a 12:00 p.m.**