



ALIVE

HIGH SCHOOL MINISTRY

Información del Estudiante

Nombre y Apellido _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____
 Escuela _____ Grado _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 El niño/a vive con _____
 Asistió a clases de educación religiosa el año pasado. Si fue así, Parroquia/Escuela: _____

Información de los Padres/Tutores

Padre: _____ Email: _____
 Teléfono de Casa: _____ Numero de Celular: _____
 Numero de Trabajo #: _____ Madre: _____
 Nombre de Soltera: _____ Email: _____
 Teléfono de Casa: _____ Numero de Celular: _____
 Numero de Trabajo #: _____

Información de Sacramentos

Bautismo Parroquia _____ Ciudad _____ Estado _____
 Reconciliación Parroquia _____ Ciudad _____ Estado _____
 Eucaristía Parroquia _____ Ciudad _____ Estado _____

Numero de Sobre (Santa Ana) _____ (Tiene que ser un miembro registrado en la parroquia)

**Si a su hijo/hija le hace falta algún sacramento, por favor de inscribirlo para clases de preparación sacramental.*

Autorización para Realizar Fotografías

De Acuerdo Desacuerdo

Yo entiendo que fotos pueden ser tomadas durante clases. Yo doy permiso a que las fotos de mi hijo/hija se usen en el sitio web de Santa Ana, En correos electrónicos de Flocknote y En Cartas para Padres. Ninguna foto se usara en plataformas de medios de comunicación social.

Firma de los Padres: _____ Fecha: _____

For Office Use Only

\$75
 YM Shirt \$10 Small Medium Large XLarge XXLarge
 (shirts can be purchased any time)

Amount Received : _____ Received By: _____
 Date: _____
 Payment Method: Credit (type) _____ Check (#) _____ Cash