Forma de Registro para Christ the King
210 East 24th Ave.
(254) 939-0806

Env# _____ ID# _____ **Date Registered _____/2011**

ESTA FORMA SE MANTENDRA CONFIDENTIAL **ER Book/Supply Fee $30.00 per child, Maximum of $90.00**

Date Paid _____2011 Amount_____ Ck#_____ Cash ☐

APELLIDO FAMILIAR DIRECCION (# de APARTAMENTO) CIUDAD/ESTADO/CP

NUM. TELEFONO NUM. CELULAR (Jefe de Familia) Num. Celular (Esposo(a)) Correo Electrónico

Estado Marital: ☐ Casado en la Iglesia Católica ☐ Casado en otra Iglesia ☐ Casado al Civil ☐ Matrimonio Estado Común

☐ Soltero(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Separado(a) ☐ Viudo(a)

Jefe de Familia (Incluya Apellido de Soltera si aplica):					
Nombre Completo:		**Fecha de Nacimiento:**		**Religión:**	
Ocupación:		**Empleador:**		**# Tel de Trabajo:**	
Circule Sacramentos Recibidos, y la fecha, si sabe:	**Bautismo**	**Reconciliación**	**1ra Comunión**	**Confirm.**	**Matrimonio**

Esposo(a) (Incluya Apellido de Soltera si aplica):						
Nombre Completo:		**Fecha de Nacimiento:**			**Religión:**	
Ocupación:		**Empleador:**			**# Tel de Trabajo:**	
Circule Sacramentos Recibidos, y fecha, si la sabe:	**Bautismo**	**Recon.**	**1raComunion**	**Penitencia**	**Confirm.**	**Matrimonio**

HIJOS(AS) QUE AUN VIVAN EN CASA, MENORES DE 18 AÑOS:				VERIFIQUE LOS SACRAMENTOS RECIBIDOS INCLUYA FECHA E IGLESIA			
NOMBRE COMPLETO (FAVOR DE INCLUIR SEGUNDO NOMBRE)	**GRADO**	**FECHA DE NACIMIENT**	**GENERO**	**BAU-TISMO**	**RECON.**	**1RA COM.**	**CONFIRMACIÓN**
RE							
RE							
RE							
RE							
RE							
RE							