

**Educación Religiosa Parroquial (PRE) Forma De Registro**  
**4 años pre-escolar\* hasta el grado 8**  
**Iglesia Católica de San Judas**  
**930 Ashland Terrace**  
**Chattanooga, TN 37415**  
**Telephone: 423-870-2386 Fax: 423-876-8960**

[www.stjudechattanooga.org](http://www.stjudechattanooga.org)

email: [kross@stjudechattanooga.org](mailto:kross@stjudechattanooga.org)

Apellido de Familia \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección de Correos  
 Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono Casa \_\_\_\_\_ Celular (Madre o Padre por favor circule) \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Religión Del Padre \_\_\_\_\_  
 Dirección y Teléfono si diferente del de arriba \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre \_\_\_\_\_ Apellido de la Madre \_\_\_\_\_  
 Religión de la Madre \_\_\_\_\_  
 Dirección y teléfono si diferente del de arriba \_\_\_\_\_

Contacto en caso de Emergencia durante la hora de clase (otro no siendo de los padres)  
 Nombre \_\_\_\_\_ Relacion \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Doctor Nombre/Telefono# \_\_\_\_\_

Nombre De Estudiante	Sexo M/F	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado Escolar	Sacramentos Recibidos S/N		
					Bautismo	Reconciliación	Eucaristía

\* Niños en la clase pre-escolar deben tener 4 años antes de septiembre 30 2009

Por favor noten cualquier problema médicos/Necesidades Especiales/ Alergias:  
 Nombre Niño \_\_\_\_\_

Nombre Niño \_\_\_\_\_

Necesitamos una copia del certificado Bautismal para nuestros archivos antes de que puedan recibir los Sacramentos de Reconciliación y Eucaristía.

\_\_\_Copia adjuntada \_\_\_ya sometido anteriormente \_\_\_Bautizado en St. Jude \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ ano

**Inscripción Parroquial**

\_\_\_\_\_ Si, Estoy registrado \_\_\_\_\_ No, pero estoy en el proceso de registrar \_\_\_\_\_ No, por favor mande un paquete de inscripción

**Permiso de Fotos**

Durante todo el ano, fotos pueden ser sacadas, y posiblemente usadas para publicación en el website, en el boletín de la Iglesia, en la publicación "Reflection", en los tableros de anuncio, en el periódico East TN Catholic, o en publicaciones locales.

\_\_\_Si \_\_\_\_\_No Doy mi consentimiento para que mi hijo/hija/(s) nombrado aqui sea fotografiado durante sus clases de Educación Religiosa y acontecimientos.

Firma del Padre o Madre \_\_\_\_\_

Coste de la Inscripción: 1 niño/niña \$30. 2 niños \$45. 3 o más \$55.

Para uso oficial Date\_\_\_\_\_ Amount Paid\_\_\_\_\_ Check #\_\_\_\_\_ Cash\_\_\_\_\_ Amount Due \_\_\_\_\_