



800 W. Stanton St. Roseburg, OR 97471 541-673-5157 sjfx-church.org

Formulario de Registro
Sacramentos de Reconciliacion y Eucaristia
Ultimo Domingo de cada Mes 1:00 pm a 4:00 pm

Informacion del Estudiante

Apellido de la Familia _____
Apellido del Estudiante _____ Nombre _____ 2do Nombre _____
Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ Edad _____ Grado _____
Ciudad y Estado de Nacimiento _____
Nombre de la Iglesia _____

Informacion sobre el Bautismo

Iglesia _____ Fecha del Bautismo _____
Direccion de la Iglesia _____
Ciudad/ Estado _____ Codigo Postal _____

Nombre de los Progenitores

Padre: Apellido _____ Nombre _____
Segundo Nombre _____ Religion _____
Madre: Apellido de Soltera _____ Nombre _____
Segundo Nombre _____ Religion _____
Direccion _____ Ciudad _____ State ____ Codigo Postal _____
Telefono casa _____ Celular: _____ E-Mail _____

Guardian Legal (otro que no sea el padre o madre)

Nombre del Guardian Legal _____
Direccion del Guardian Legal _____
Telefono Casa _____ Celular _____ E-Mail _____

Por Favor Agregar Copia del Certificado del Bautismo a la oficina de Educacion Religiosa para completar esta Matricula.

Matricula \$60 (Reconciliacion \$30 / Eucaristia \$30 para Libros y Materiales)

Cheque pagable a: St. Joseph Church . Incluya el pago completo con este registro. De estar imposibilitado de pagar el total favor comunicarse a la oficina parroquial al 541-673-5157.

Payment

For office use only.

Copy of Baptism _____ Paid Yes ___ No ___ Payment Cash _____ Check # _____ Receipt given _____ Amount _____ Date ____ / ____ / ____ Balance Due _____
Initials _____ Tuition Assistance _____