

## Área de Inscripción Para Formación de Fe y Preparación Sacramental

Por favor escriba en letra de molde legible el nombre y apellido de cada estudiante. Conteste todas las preguntas. Para estudiantes que se van a preparar para un sacramento, por favor especifique qué sacramentos ya tienen y qué sacramento están pidiendo. **Las familias asistiendo a formación de fe tienen que estar inscritas en la Iglesia y asistir a Misa todas las semanas en persona.**

Apellido del jefe de Familia: \_\_\_\_\_ Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

### **Complete una página separada por cada niño/joven que va a matricular**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido del Niño/a

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_

¿Asistió a todas las clases de formación de fe el **año pasado (2025-26)**? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Asiste el estudiante y su familia a misa los domingos regularmente? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿El niño/joven asiste a la Escuela Católica de San Andrés? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_

### **Sacramentos Recibidos**

¿Bautismo? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
*Nombre de la Iglesia, Ciudad, Estado/País*

¿Primera Comunión? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
*Nombre de la Iglesia, Ciudad, Estado/País*

¿Confirmación? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
*Nombre de la Iglesia, Ciudad, Estado/País*

¿Alguna condición Médica/Alergias/Restricciones en la dieta? \_\_\_\_\_

### **Sacramentos que Solicita**

Estás matriculando a este niño/a para que reciba algún Sacramento? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Si es así, ¿qué sacramentos estás pidiendo que este niño/joven se prepare y reciba? La siguiente es el orden de celebración de los Sacramentos de Iniciación:

\_\_\_ **Bautismo**— deberá llamar a la oficina para más información y formularios adicionales

\_\_\_ **Primera Comunión (incluye Primera Reconciliación)**— deberá proveer el certificado de bautismo

\_\_\_ **Confirmación**— deberá proveer el certificado de Bautismo y de Primera Comunión

**NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO / PLEASE DO NOT WRITE IN THIS SPACE**

**Office Use ONLY:**

\_\_\_\_\_  
Name of Head of Household

\_\_\_\_\_  
Name of Spouse of Head of Household

Child's Sacramental Preparation Level: \_\_\_\_\_

Attending FF continuously since: \_\_\_\_\_