

*Iglesia de La Sagrada Familia*

83 Clove Road

New Rochelle, NY 10801-1604

**Formulario De Información Para Nuevo Feligrés**

La Sagrada Familia te da la bienvenida a la parroquia y te invita a que nos acompañes a celebrar nuestra fe Católica.

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Numero de Celular: \_\_\_\_\_

Numero de Tel de casa: \_\_\_\_\_

Por favor escriba los nombres y fecha de nacimiento de todos los miembros de familia que viven en esta dirección:

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Mes/Dia/Año**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Le gustaría a usted o algún miembro adulto de su casa recibir instrucción para los sacramentos de comunión o confirmación? \_\_\_\_\_ Si.

Llenando este formulario, Yo doy consentimiento para hacer miembro de la iglesia de La Sagrada Familia y recibir comunicados de la Iglesia.

\_\_\_\_\_  
**Firma**