

**Parroquia de San José - Harvard, NE  
CCD REGISTRO DE LA PARROQUIA**

**Las clases comienzan el 25 de agosto**

**Uno de los padres debe acompañar a su hijo durante el horario de CCD  
Los Domingos de 10:00 a 11:15.**

Apellido \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_

Dirección

\_\_\_\_\_

Calle	Ciudad	Teléfono
-------	--------	----------

Otra Persona para Emergencia: Nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Calle	Ciudad	Teléfono
-------	--------	----------

Niños para asistir:

Nombre del niño	Fecha de nacimiento/	Grado /Escuela
-----------------	----------------------	----------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Notas o Alergias:

\*\* Los libros y la tarifa se anunciarán más adelante cuando que obtengamos un preciso número de estudiantes que asisten.