Parroquia de San José.
Las Matas

CATEQUESIS Curso 2.015-2.016

FICHA INDIVIDUAL
NIVEL DE CATEQUESIS: Comunión. Poscomunión. Confirmación

Subrayar el que proceda

Nombre del niño/a……Apellidos:……
Nacido el____de_____de_____
Domicilio:……

Nombre de los padres:……y……
Teléfonos de contacto:……
Correo electrónico de los padres:……
Centro escolar:……en el curso…….de E.P.
¿Asiste a clase de Religión?.....

¿Ha recibido el Bautismo? SI - NO (rodear con círculo lo que proceda)
Parroquia:……de……

Día y hora de la semana en que prefiere asistir a la catequesis:
Jueves: 17:00 h ó 18:00 h
Viernes: 17:00 h ó 18:00 h
Sábado: 11:00 h 12:00 h
Domingo: 12:00 h

Las Matas___de_____de 2.015

Firma padre/madre/Tutor

Le informamos que, en cumplimiento de la LOPD, sus datos de carácter personal pueden ser incorporados a un fichero titularidad de la Parroquia, debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos y con la finalidad de poder gestionar los servicios que ha solicitado le ofrezca la Parroquia. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección: sanjoselasmatas@sanjoselasmatas.es

Añada otros detalles que considere de interés, si procede…