

Parroquia de San José.  
Las Matas



## CATEQUESIS

Curso 2019-2020

### FICHA INDIVIDUAL

NIVELES DE CATEQUESIS: Comunión. Poscomunión. Confirmación

(Subrayar lo 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: 17:00h a 18:00h      18:00h a 19:00h

Viernes: 17:00h a 18:00h      18:00h a 19:00h

Domingo: 12:00 h a 13:00h

Las Matas \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.019.

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: [s.joselasmatas@archimadrid.es](mailto:s.joselasmatas@archimadrid.es) 916303700

Añada otros detalles que considere de interés, si procede.