



CATEQUESIS

Curso 2022-2023

NIVELES DE CATEQUESIS: **PostComunión.**

Nombre del niño/a..... Apellidos:.....

Nacido el ___ de _____ de _____

Domicilio:.....

Nombre del padre :.....Tel: Nombre de la madre.....Tel:

Correo electrónico de los padres:.....

Centro escolar:.....en el curso.....de E.P.

¿Ha recibido la primera comunión? SI - NO (rodear con círculo lo que proceda)

Parroquia:.....de.....

N.B. Si ha recibido la primera comunión en otra en otra parroquia, entregar justificante

Día y hora de la semana en que prefiere asistir a la catequesis: (rodear con círculo lo que proceda)

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 2022.

Firmas padre y madre / o Tutor legal

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: sjoselasmatas@archimadrid.madrid Tel: 916303700

Añada otros detalles que considere de interés, si procede.