



EDGE®

Catholic Middle School Ministry

EDGE MIDDLE SCHOOL

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

2019-2020

NOMBRE: _____ CUMPLEAÑO ____/____/____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CASA PHONE: (_____) _____ - _____

ESCUELA ACTUAL: _____

GRADO ACTUAL : _____

NECESIDADES MÉDICAS/ALERGIAS: S / N

ESPECIFICAR: _____

CONTACTO DE PADRES:

NOMBRE MAMÁ: _____ CELL PHONE: (_____)

NOMBRE PAPÁ: _____ CELL PHONE: (_____)

Email Address: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA:

Indicar nombre y teléfono de otra persona.

NOMBRE: _____ TELEPHONE:

(_____)

RELACIÓN AL ESTUDIANTE: _____

Sección de Padres/Tutores

¿Le gustaría ...? (Indique las que prefiera)

- ___ Ayudar a planear eventos sociales y de diversión
- ___ Ayudar a planear eventos para recaudar fondos
- ___ Ayudar con el grupo de Primaria (Middle School)
 - ___ Encabezar grupos pequeños
 - ___ Preparar grupos de devoción
- ___ Planear proyectos de servicio a la comunidad
 - ___ Ayudar con los retiros
- ___ Preparar alimentos para reuniones y eventos
- ___ Ayudar a preparar y servir las comidas en reuniones y eventos