



Nuevo Personas con Discapacidades 2023-2024

Nombre del Centro de SPRED: _____

Edad del Grupo: 6 - 10 11 - 16 17 - 21 22+

1) _____ / _____ / _____
Nombre Apellido Fecha de Nacimiento

_____ / _____ / _____
Dirección Ciudad/Estado Zona Postal

_____ / _____ / _____
Teléfono Religión Parroquia

Representante Parroquial

_____ / _____
Nombre de Padre/Guardian Nombre de Madre/Guardian

Si lo anterior es el pariente más cercano o tutor en lugar del padre, indique aquí:

Pariente's mas cercanos ____ Guardian _____

_____ / _____ / _____
Dirección (si es diferente de lo anterior) Ciudad/Estado Zona Postal

Si la persona vive fuera de casa, dé su nombre y la dirección completa de la instalación

2) _____ / _____ / _____
Nombre Apellido Fecha de nacimiento

_____ / _____ / _____
Dirección Ciudad/Estado Zona Postal

_____ / _____ / _____
Telephone Religion Parroquia

Representante Parroquial

_____ / _____
Nombre de Padre/Guardian Nombre de Madre/Guardian

Si lo anterior es el pariente más cercano o tutor en lugar del padre, indique aquí:

Parientes más cercanos ____ Guardian _____

_____ / _____ / _____
Dirección (si es diferente de lo anterior) Ciudad/Estado Zona Postal

Si la persona vive fuera de casa, dé su nombre y la dirección completa de la instalación.

SPRED Cambio o Actualizaciones de Grupo 2023-2024 Year

SPRED Nombre Del Centro: _____

Edad Del Grupo: 6 - 10 11 - 16 17 - 21 22+

Datos de las Catequistas Transferidas o Retiradas

Nombre de Catequista	Retirada	Transferida	Nuevo Centro de SPRED

Datos de las Personas Con Discapacidad, Retirada o Transferida

Nombre de Persona Con Discapacidad	Retirada	Transferida	Nuevo Centro de SPRED