



PARROQUIA DE CRISTO REY  
DIOCESIS DE CARTAGENA  
C/ ALONSO DE OJEDA, 11  
30007- MURCIA  
cristoreymurcia@gmail.com  
www.parroquiadecristoreymurcia.es

# PARROQUIA DE CRISTO REY

## SOLICITUD DE CATEQUESIS

Año del Curso de Catequisis \_\_\_\_\_

Preferente los días 1ª opción \_\_\_\_\_ , 2ª opción \_\_\_\_\_

Nosotros, los padres D. \_\_\_\_\_

, y Dª. \_\_\_\_\_

con domicilio en C/ \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Poblacion \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

y casados en la Parroquia de: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

**SOLICITAMOS LA CATEQUESIS PARA NUESTRO HIJO**  **NUESTRA HIJA**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Nacido/a el \_\_\_\_\_

Asiste al colegio de: \_\_\_\_\_ Curso escolar: \_\_\_\_\_

**Y que va a recibir la Primera Comunión en la parroquia de** \_\_\_\_\_

**¿Está matriculado y asiste a clase de Religión Católica ?** SI  NO

Desea recibir de esa Comunidad Parroquial la Catequisis que le permita conocer, amar y vivir el Evangelio de Jesucristo y así poder celebrar con gozo y fe los Sacramentos de la Iglesia

**Nivel de Catequisis :** ( marque con una X el nivel que corresponde)

**PRIMERA COMUNION**  **POST-COMUNIÓN**  **CONFIRMACIÓN**  **GRUPO DE JÓVENES**

**COMO MADRE/PADRE ¿ESTOY DISPUESTA/O A TOMAR UN GRUPO DE CATEQUESIS?** SI  NO

¿QUE NIVEL? \_\_\_\_\_

**O BIEN, ¿PODRIA COLABORAR CON LA/EL CATEQUISTA DEL GRUPO ?** SI  NO

**Autorizo la utilización de los datos recogidos en este documento , así como a la realización de archivos , ficheros, fotografías y/o su posterior exposicion con fines pastorales ( en el tablón , en la orla de la Primera Comunión, página Web,....) de la Parroquia, quedando prohibida su venta o cesión a terceros así como su uso para otros fines ajenos a la Parroquia.**

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o Tutora

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

D.N.I \_\_\_\_\_

D.N.I \_\_\_\_\_

Es obligatorio la firma, el nombre y apellidos y el D.N.I o Pasaporte del padre y de la madre.

Murcia a: \_\_\_\_\_

### A CUMPLIMENTAR EN LA PARROQUIA DONDE FUE BAUTIZADO/A

Parroquia de.....de .....

CERTIFICO: que el/la niño/a cuyos datos se reflejan en esta solicitud, recibió el Sacramento del Bautismo en esta Parroquia

el día ..... de ..... de .....; según consta en el Libro ..... Folio ..... y Nº .....

Sello

Firma