



*Congregation of St. Therese  
Parroquia de Sta. Teresita  
Appleton, WI.*

**MATRICULA PARA EL RITO:  
“CELEBRANDO MIS QUINCE AÑOS”**

**Nombre de la quinceañera con los dos apellidos:**

\_\_\_\_\_

**Nombre del papá con los dos apellidos:**

\_\_\_\_\_

**Nombre de la mamá con los dos apellidos:**

\_\_\_\_\_

**Su dirección**

*La calle – street*

*Número de departamento- Apt. number*

*Ciudad*

*Código postal*

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Información de su hija:**

**El día, mes y año de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Lugar del bautismo:**

**Nombre de la parroquia:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**País:** \_\_\_\_\_

**Lugar de la Primera Comunión:**

**Nombre de la parroquia:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**País:** \_\_\_\_\_

**Grado en la escuela:** \_\_\_\_\_ **Puede hablar : inglés** \_\_\_\_\_ **español** \_\_\_\_\_

Misa y hora \_\_\_\_\_ Pláticas \_\_\_\_\_ Documentos Sí \_\_\_\_\_

**Ofrenda Iglesia:** Abonó \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ **Coro Sí** Abonó \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Debe \_\_\_\_\_ Pagó Total Fecha \_\_\_\_\_ Debe \_\_\_\_\_ Pagó Total Fecha \_\_\_\_\_