

Office use only:  
 Class: \_\_\_\_\_  
 Hours from prior year: \_\_\_\_\_  
 Verified: \_\_\_\_\_

## 2016/2017 HORAS de SERVICIO

Nombre de Niño/a: \_\_\_\_\_ Grado en la escuela: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Telefono # \_\_\_\_\_

Dónde asiste su niño(a) para clase:

Domingo 1 (Inglés)     Domingo 2 (Español))     Miércoles     Homedale     Parma

Fecha de servicio	Nombre de Voluntario y Relación al Niño/a	Servicio completado (que izó)	Horario Empiezo	Horario Terminar	Tiempo Total	Iniciales de personal de oficina

Es la responsabilidad de los padres para mantener esta forma. En caso que pierda, la oficina de la Parroquia no tendrá una copia y las horas necesitadas serán completadas de nuevo. Cuando usted ha completado sus 10 horas por favor déle la hoja de Hora de Servicio a la Coordinadora de Educación Religiosa. ¡Gracias!