



天主教聖曹桂英堂

St. Agnes Kouying Tsao Catholic Church

2130 Rodick Road, Markham, Ontario, CANADA L6C 1S7
Telephone: (905) 887-7922 Fax: (905) 887-7933

青少年慕道班報名表 (RCIT)

(Age : 12 – 17 or Grade 7 – 12)

編號：

中文姓名： _____ 英文姓名： _____
Last Name First Name

性別： 男 女 出生日期： _____
年 月 日

住址： _____

電話：() — Email: _____

就讀學校： _____ 年級： _____

家長資料：

父親： 教友 非教友 慕道班 母親： 教友 非教友 慕道班

中文姓名： _____ 中文姓名： _____

英文姓名： _____ 英文姓名： _____

領洗日期： _____ 領洗日期： _____

堅振日期： _____ 堅振日期： _____

領洗地點： _____ 領洗地點： _____

家長一方是教友，是否有依照天主教會規定領受婚配聖事 是 否

家長簽名： _____ 報名日期： _____

備註

編班： _____ 導師： _____

日期： _____ 時間： _____

填妥表格後，請交回堂區辦事處查收，方為有效。

(v.20171128)