

Formulario para ordenar calcomanía



Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

\$13.00 Favor de indicar (X) las opciones que guste.

___ La Iglesia Católica de la Sagrada Familia Ó ___ La Escuela Católica de la Sagrada Familia

Mamá Adulta ___

Papá Adulto ___ Escriba las edades de cada niño/a

(1) Hijo ___ Hija ___

(2) Hijo ___ Hija ___

(3) Hijo ___ Hija ___

Perrito ___ Gatito ___

\$15.00 Favor de indicar (X) las opciones que guste.

___ La Iglesia Católica de la Sagrada Familia Ó ___ La Escuela Católica de la Sagrada Familia

Mamá Adulta ___

Papá Adulto ___ Escriba las edades de cada niño/a

(1) Hijo ___ Hija ___

(2) Hijo ___ Hija ___

(3) Hijo ___ Hija ___

(4) Hijo ___ Hija ___

(5) Hijo ___ Hija ___

(6) Hijo ___ Hija ___

Perrito ___ Gatito ___

Puede personalizarla con el apellido familiar por 2 dólares adicionales

Cada calcomanía tendrán que ser pagada en su totalidad al tiempo de poner su orden. Las primeras serán entregadas el 13 de noviembre, y después al fin de mes mensualmente. Para más información, favor de llamar a Liz Aguas al 882-3245. ¡Gracias!

La Iglesia Católica de la Sagrada Familia



(Opcional) Apellido Familiar