

Family ID# _____

PARISH REGISTRATION FORM

Registration Day _____

Family Name _____ Home Phone _____
 Address _____ Zip Code: _____ Email: _____

Your Name _____ Gender M / F Religion _____ Date of Birth _____
 Occupation _____ Baptized Y / N First Communion Y / N Confirmation Y / N Reconciliation Y / N
 Address (if different) _____

Spouse's Name _____ Gender M / F Religion _____ Date of Birth _____
 Occupation _____ Baptized Y / N First Communion Y / N Confirmation Y / N Reconciliation Y / N

Marital Status: Single Civil Marriage Church Marriage Divorced Separated Divorced/Remarried Widowed

Child Name _____	Date of Birth _____	Gender M / F _____
Baptized Y / N _____	First Communion Y / N _____	Confirmation Y / N _____
Reconciliation Y / N _____		
Child Name _____	Date of Birth _____	Gender M / F _____
Baptized Y / N _____	First Communion Y / N _____	Confirmation Y / N _____
Reconciliation Y / N _____		
Child Name _____	Date of Birth _____	Gender M / F _____
Baptized Y / N _____	First Communion Y / N _____	Confirmation Y / N _____
Reconciliation Y / N _____		
Child Name _____	Date of Birth _____	Gender M / F _____
Baptized Y / N _____	First Communion Y / N _____	Confirmation Y / N _____
Reconciliation Y / N _____		

~ Student Information ~

Child's full baptismal Name First, Middle and Last (Please no initials and print neatly)

Name: _____ School Child Attends: _____

Date of Birth: ____/____/____ Age: ____ Gender: Male / Female School Grade : ____

Number of years this Child has attended Religion classes _____ Birth Place _____

Has this child received the Sacrament of:

Baptism: Yes / No Date _____ Church Name _____ City _____ State _____

Confirmation: Yes / No Date _____ Church Name _____ City _____ State _____

Reconciliation: Yes / No Date _____ Church Name _____ City _____ State _____

Eucharist: Yes / No Date _____ Church Name _____ City _____ State _____

Home Church _____ Language preference English ____ Spanish ____

Special Needs: 1. Does your child have allergies or physical conditions that we should know about? _____

2. Please indicate any special learning needs: _____

Emergency Contact: Name _____ Relationship _____ Home / Cell _____

Please check programs enrolling in:

~ Religious Education

Kindergarten (5 yrs), and First to Sixth Grade - Sunday 10:15AM- 11:45
 (includes the 9AM Children's Mass, Immediately followed by class)



7, 8, 9, Grades, for Youths that have not made their Reconciliation and or First Eucharist
 - Sunday 10:15AM- 11:45 (includes the 9AM Children's Mass, Immediately followed by class)
 Donation: \$ 40 for one child, \$ 80 for two or more children per family.



~ First Reconciliation

This Sacrament must be done before Child is to receive First Eucharist.

See the requirements and times on the schedule sheet

Donation: \$ 30 for one child, \$ 60 for two or more children per family



~ First Eucharist

see the requirements and times on the schedule sheet

Donation: \$ 30 for one child, \$ 60 for two or more children per family

~ ~ ~ ~ ~ DONATION ~ ~ ~ ~ ~

RELIGIOUS EDUCATION

\$ 40 for one child

\$ 80 for two or more children

RECONCILIATION

\$ 30 for one child

\$ 60 for two or more children

FIRST EUCHARIST

\$ 30 for one child

\$ 60 for two or more children

PAYMENT PLAN

Religious Education Donation: \$ _____ Reconciliation Donation: \$ _____ First Eucharist Donation: \$ _____

Donation of \$ _____ to help a family in need

I need scholarship _____

- *Donation helps us to buy the material for the whole year – but not child be left behind because the donation - we have scholarships available – please contact Luis Gonzalez*

INSCRIPCION DE LA PARROQUIA

Día de inscripción _____

Nombre de la Familia _____ Teléfono _____
 Domicilio _____ Código: _____ Email: _____

Su Nombre _____ Género M / F Religión _____ Fecha de Nacimiento _____
 Ocupación _____ Bautizado Y/N Primera Comunión Y/N Confirmación Y/N Reconciliación Y/N
 Domicilio (si es diferente) _____

Nombre del Esposo/a _____ Género M / F Religión _____ Fecha de Nacimiento _____
 Ocupación _____ Bautizado Y/N Primera Comunión Y/N Confirmación Y/N Reconciliación Y/N

Estado Marital: _Soltero _Matrimonio Civil _Matrimonio Religioso _Divorciado _Separado _Divorciado/Vuelto a casar _Viudo/a

Nombre hijo/a _____	Bautizado Y/N _____	Primera Comunión Y/N _____	Fecha Nacimiento _____	Confirmación Y/N _____	Reconciliación Y/N _____	Género M / F _____
Nombre hijo/a _____	Bautizado Y/N _____	Primera Comunión Y/N _____	Fecha Nacimiento _____	Confirmación Y/N _____	Reconciliación Y/N _____	Género M / F _____
Nombre hijo/a _____	Bautizado Y/N _____	Primera Comunión Y/N _____	Fecha Nacimiento _____	Confirmación Y/N _____	Reconciliación Y/N _____	Género M / F _____
Nombre hijo/a _____	Bautizado Y/N _____	Primera Comunión Y/N _____	Fecha Nacimiento _____	Confirmación Y/N _____	Reconciliación Y/N _____	Género M / F _____

~ Información del Estudiante ~

(Por favor escriba claro y complete toda la información-Nombre complete de Bautismo)

Nombre del Estudiante: _____ Escuela a la que asiste: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Edad: _____ Género M / F Grado Escolar: _____

Cuantos años ha estado en Catecismo: _____ Lugar de Nacimiento _____

Sacramentos que ha recibido:

Bautismo: Si / No Fecha _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Confirmación: Si / No Fecha _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Reconciliación: Si / No Fecha _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Eucaristía: Si / No Fecha _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Iglesia a la que pertenece: _____ Idioma (que puede leer y escribir) : Ingles ___ Español ___

Necesidades Especiales: 1. Padece su hijo(a) alergias, o alguna condición física que el Catequista necesita saber ? _____
 2. Tiene su hijo(a) algún problema de aprendizaje que necesitamos saber ? _____

Contacto en Emergencia: Nombre _____ Relación: _____ Casa / Cel _____

Favor de marcar los programas que usted requiere

~ Catecismo



- Kindergarden, (5 años), Primero a Sexto grados - Horario: 10:15 am a 11:45 am
 7, 8, 9 grados, Jóvenes que no han hecho la Reconciliación y la Primera Comunión-
 Horario: 10:15 am a 11:45 am Donación: \$ 40 por un Niño, \$ 80 por dos o más

Este Sacramento lo deben de recibir las personas que van a celebrar la Primera Comunión (Ver requisitos y horarios)
 Donación: \$ 30 por un Niño, \$ 60 por dos o más

~ Sacramento de la Reconciliación



~ Sacramento de la Eucaristía



*(Ver requisitos)
 Horario: Misma hora y dias de Catecismo
 Donación: \$ 30 por un Niño, \$ 60 por dos o más

~ ~ ~ ~ ~ DONACION ~ ~ ~ ~ ~

CATECISMO	RECONCILIACION	PRIMERA COMUNION
\$ 40 por un Niño	\$ 30 por un Niño	\$ 30 por un Niño
\$ 80 por dos o más	\$ 60 por dos o más	\$ 60 por dos o más

PLAN DE PAGO:

Donación de Catecismo: \$ _____ Donación de Reconciliacion: \$ _____ Donación de Primera comunion: \$ _____

Donación de \$ _____ para _____ beca (s) para alguna familia en necesidad. Necesito una beca _____

* La donación nos ayuda con los materiales de todo el año – pero no se puede quedar nadie fuera del programa por falta de donación, tenemos becas disponibles-por favor hablen con Luis Gonzalez