



Registration for Grades 1st - 8th / Registro para Grados 1 - 8
Religious Education-Sacrament Preparation / Educación Religiosa-Preparación Sacramental

For office use/Usó de la oficina

Date: / /

TUESDAY
MARTES

THURSDAY
JUEVES

6:15 to 7:45 PM

Offered in English
Se ofrece en Inglés

Last Name Niño Apellido Paterno	First Name Nombre	Male/Female Hombre/Mujer	Birth date Fecha de Nacimiento	Birth City State Ciudad Nacimiento, Estado	School Escuela	Grade Grado

Resides with: Reside con:	<input type="checkbox"/> Father and Mother Padre y Madre	<input type="checkbox"/> Father only Solo Padre	<input type="checkbox"/> Mother only Solo Madre	<input type="checkbox"/> Guardian Tutor
--	---	--	--	--

VERY IMPORTANT!!! Mark a check next to the sacraments your son/daughter has received.
IMPORTANTE!!! Por favor marque (v) el sacramento que el niño(a) ha recibido.

SACRAMENTS/SACRAMENTOS	Yes-Si	No	Year - Año	Church - Iglesia	City and State - Ciudad y Estado
Baptism / Bautismo					
1st Confession / Primera Confesión					
1st Communion / Primera Comunión					
Confirmation / Confirmación					

FAMILY INFORMATION / INFORMACIÓN FAMILIAR

Primary Language of Parents / Idioma de Padres de Familia:		Email:		Home Tel No Teléfono casa	
Father/Legal Guardian Apellido y Nombre del Padre	Last Name Tutor Legal	First Nombre	Father's cell phone Teléfono celular del Padre		
Mother's Full Maiden Name Nombre de Soltera de la Madre		Mother's cell phone Teléfono celular de la Madre			
Address Dirección	Apt	City Ciudad	State Estado	Zip C.P.	
In case of Emergency call En caso de Emergencia llamar a	Relationship to Child Relación con el niño		Emergency Tel No Teléfono Emergencia		

SPECIAL CONDITIONS/NEEDS: (i.e. ADD, ADHD, Autism, learning disabilities, medical conditions, etc.)? No **If yes**, please explain on the back:
CONDICIONES MÉDICAS ESPECIALES DEL NIÑO(A) (ADD, ADHD, Autismo, problemas de aprendizaje, etc.): No **Sí**, por favor explique al dorso:

I give my permission for pictures of my son/daughter to be taken during religious education or retreats for use in the parish, Magazine or diocese.
También doy permiso para que se tomen fotografías de mi hijo(a) durante los retiros espirituales de Educación Religiosa, Revista o para uso de la Parroquia o de la Diócesis.

Please Sign Here /Firme aquí: _____
 Signature of Parent/Legal Guardian/Firma del padre/responsable Please Print Name/Escriba nombre con letra de imprenta

FEE (CUOTA): *\$80.00 per child/por niño(a) Not refundable after the first class / No se regresa la cuota después de la primera clase
 (* Minimum of \$40.00 deposit due with registration form *Un depósito mínimo de \$40.00 debe entregarse adjunto con esta forma de registro.)

This section for office use only: Registered _____ Non Registered, in Boundaries _____ Catechist _____ Initial after entering in Shelby _____

Amt. Due	Paid/Deposit	Check or Cash Receipt #	Date Paid	Balance:
----------	--------------	-------------------------	-----------	----------