

RELIGIOUS EDUCATION REGISTRATION

Family Last Name _____ Date _____
Apellido familiar

Father's Full Name _____ Religion _____
Nombre completo del padre

Mother's Full Name _____ Religion _____
Nombre completo de la madre

Home Address _____ City _____ Zip _____
Domicilio Ciudad

Home Phone _____ Cell Phone _____
Teléfono particular

Email _____ Parish Where Registered _____
Correo electrónico Parroquia donde registrado

Custodial Guardian (if different from above) _____
Padre custodia (si es diferente del anterior)

Student Full Name _____ Gender _____
Nombre completo del alumno Género

Date of Birth _____ Grade _____ School _____
Fecha de nacimiento Grado Escuela

Sacrament _____ Baptism Catholic? _____ Eucharist _____ Penance _____ Confirmation _____
Sacramento

Date Received _____
Fecha de recepción

Special Needs: medical, learning or physical disabilities _____
Necesidades especiales: discapacidad médica, aprendizaje o física

Student Full Name _____ Gender _____
Nombre completo del alumno Género

Date of Birth _____ Grade _____ School _____
Fecha de nacimiento Grado Escuela

Sacrament _____ Baptism Catholic? _____ Eucharist _____ Penance _____ Confirmation _____
Sacramento

Date Received _____
Fecha de recepción

Special Needs: medical, learning or physical disabilities _____
Necesidades especiales: discapacidad médica, aprendizaje o física

Student Full Name _____ Gender _____
Nombre completo del alumno Género

Date of Birth _____ Grade _____ School _____
Fecha de nacimiento Grado Escuela

Sacrament _____ Baptism Catholic? _____ Eucharist _____ Penance _____ Confirmation _____
Sacramento

Date Received _____
Fecha de recepción

Special Needs: medical, learning or physical disabilities _____
Necesidades especiales: discapacidad médica, aprendizaje o física

Tuition Due \$ _____ Deposit \$ _____ Check # _____ Initials _____