



RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM



Registration Form 2024 – 2025

STUDENT /Estudiante: NEW /Nuevo RETURNING /De Regreso Transfer Date / Fecha: _____

For Office Use / Para Uso de Oficina

Sundays (9am / 10am)

Wednesdays (6:30pm-8:15pm)

Saturdays 5pm – 7pm

SEEDS

PROMISE

GOOD NEWS

VENTURE

VISIONS / SUPPLEMENT

Journey of Faith

Pre – K

Pre-1st Comm

1st Communion

Post-1st Comm

Pre-Con

Confirmation

Bap, 1st C, Conf.

(4 year olds)

(K – 1st Grade)

(2nd Grade)

(3rd - 6th Grade)

(7th Grade – 14 y.o.)

(follow after Pre-Con)

(15, 16 & 17 year olds)

* Student's Full Name: _____

Nombre Completo del Estudiante

First Name/Primer Nombre

Middle Name/Segundo Nombre

Last Name/Apellido(s)

Birthdate / Fecha de Nacimiento: _____ Age / Edad: _____ M ___ F ___

Full Address / Dirección Completa: _____

School's Name / Nombre de Escuela: _____ Grade / Grado _____

Any allergies? / ¿Alguna alergia? NO ___ YES ___: _____

* Father's Full Name: _____

Nombre Completo del Padre

First / Primer Nombre

Middle / 2^{do} Nombre

Last Name(s) / Apellido(s)

Phone Number: _____

Número de Teléfono

E-Mail: _____

Correo Electrónico

* Mother's Maiden Name: _____

Nombre de la Madre de Soltera

First / Primer Nombre

Middle / 2^{do} Nombre

Last Name(s) / Apellido(s)

Phone Number: _____

Número de Teléfono

E-Mail: _____

Correo Electrónico

* Emergency Contact / Contacto de Emergencia: _____

Phone Number: _____

Número de Teléfono

Relationship to the Student: _____

Relación hacia el Estudiante

This registration will be accepted and complete if you are providing copies of the following documents and paid the fee:

Esta inscripción será aceptada y completa si se está entregando copias de los siguientes documentos y haber pagado la cuota.

Birth Certificate / Acta de Nacimiento

YES

NO

Page 2 / Pagina 2 →

Baptism Certificate / Certificado de Bautismo

YES

NO

Needs sacrament / Necesita el sacramento

1st Communion Certificate / Certificado de 1era Comunción

YES

NO

Needs sacrament / Necesita el sacramento

Confirmation Certificate / Certificado de Confirmación

YES

NO

Needs sacrament / Necesita el sacramento

Page 2 / Pagina 2 →

For Office Use / Para Uso de Oficina

Student Fee/Cuota Estudiantil: **\$60.00**

Comments: _____

Payment in FULL / Pago COMPLETO: No ___ Yes ___ Total: \$ _____

Payment Date / Fecha de Pago: _____

Receipt # / Número de Recibo: _____



SACRAMENTS INFORMATION

INFORMACIÓN DE LOS SACRAMENTOS

Please provide the following information. *Favor de proveer la siguiente información:*

Baptism / *Bautismo*

Date of Baptism: _____
Fecha del Bautismo

Name of Church: _____
Nombre de la Iglesia

Address: _____
Dirección

Name of Godparents (s): _____
Nombre de Padrino (s)

Name of Priest: _____
Nombre del Sacerdote

First Communion / *Primera Comuni3n*

Date of 1st Communion: _____
Fecha de la 1ra Comuni3n

Age on First Communion Day: _____
Edad que tuvo en la Primera Comuni3n

Name of Church: _____
Nombre de la Iglesia

Address: _____
Direcci3n

Name of Priest: _____
Nombre del Sacerdote

Confirmation / *Confirmaci3n*

Date of Confirmation: _____
Fecha de la Confirmaci3n

Name of Church: _____
Nombre de la Iglesia

Address: _____
Direcci3n

Name of Sponsor (s): _____
Nombre de Patrocinador (s)

Name of Priest: _____
Nombre del Sacerdote

Saint Name: _____
Nombre del Santo