

Please Print

**ST. MARY'S RELIGIOUS EDUCATION
REGISTRATION 2008/2009**

CHURCH ENVELOPE# _____

OFFICE USE ONLY:

Grade in School 07/08: _____ **FHC 1 / 2** **DAY:** _____ **TIME:** _____ **Catechist:** _____ **Room #** _____

Family's Last Name (*Apellido*) _____ Primary language spoken: _____ Age _____
(*lenguaje primario*)

Preferred language of written materials for parents: _____
(*Lenguaje preferido de material escrito para padres*)

Student's Last Name: _____ First Name: _____ Middle Name: _____ Birthdate: _____
(*Apellido del estudiante*) (*Nombre*) (*Segundo Nombre*) (*Fecha de nacimiento*)

Street Address _____ City _____ Zip _____
(*Dirección*) (*Cuidad*)

Home Phone: (____) _____ - _____ Emergency # (____) _____ - _____ Cell phone # (____) _____ - _____
(*Teléfono*) (*Emergencia #*)

E-mail Address (*dirección de correo electrónico*): _____

Father's Full Name: _____ Father's Work # (____) _____ - _____ Religion: _____
(*Nombre del Padre*) (*Número del Trabajo del padre*) (*Religión*)

Father's Cell phone # (____) _____ - _____ Father's Occupation _____

Mother's Full Name: _____ Mother's Maiden Name: _____ Mother's Work # (____) _____
(*Nombre del Madre*) (*Apellido de Soltera*) (*Número de Trabajo de la madre*)

Mother's Cell phone # (____) _____ - _____ Mother's Occupation _____ Mother's Religion: _____
(*Religión*)

New Student (*Estudiante Nuevo*) Yes ___ No ___ Transfer ___ If so, from where? _____

Student lives with:

(Estudiante vive con)

Both Parents ___ Mother Only ___ Father Only ___ Father/Stepmother ___ Mother/Stepfather ___ Guardian ___ Other _____
(Padres naturales) (Madre solo) (Padre solo) (Padre/madrastra) (Madre/padrastro) (Otro)

Mark Sacraments child has received: *(Señale los Sacramentos ya recibidos)*

Baptism ___ Reconciliation ___ First Holy Communion ___ Confirmation ___
(Bautismo) (Reconciliación) (Primero comunión) (Confirmación)

Health issues, learning or behavior disabilities we should know about:

(Problemas de salud, problemas de aprendizaje o comportamiento que debemos saber)

Names of family members registered for Religious Education Classes – Youngest Name First:

(Nombres de miembros familiares que estan registrados para clases de educación Religiosa – empezando con el mas pequeño)

Name: _____ Grade: _____ Day: _____ Age: _____ Relationship: _____
(Nombre) (Grado) (Dia) (Edad) (Relación)

Name: _____ Grade: _____ Day: _____ Age: _____ Relationship: _____

Name: _____ Grade: _____ Day: _____ Age: _____ Relationship: _____

Name: _____ Grade: _____ Day: _____ Age: _____ Relationship: _____

OFFICE USE ONLY

Paid: Yes ___ No ___ **Cash** _____ **Check #** _____

Amount: _____ **Balance Due:** _____ **Date:** _____ **Received by:** _____

Date entered on database: _____