



Registration Form

(Fill in, print off, then mail along with payment to Church office)

S
T
U
D
E
N
T

CHILD'S FULL NAME _____

BIRTHDATE _____ AGE _____ GRADE _____

*BAPTIZED? YES OR NO

CHURCH OF BAPTISM _____

*RECEIVED FIRST COMMUNION? YES OR NO

CHURCH OF FIRST COMMUNION _____

FOOD ALLERGIES (anything else we should know) _____

MOM'S NAME _____

PHONE NUMBER _____

DAD'S NAME _____

PHONE NUMBER _____

ADDRESS _____

CITY, STATE AND ZIP CODE _____

EMAIL _____

Are you registered in this parish? _____ If not, where? _____

(Check amount enclosed)

Registration Fee \$20ea. _____ **OR** for Family of 3 or more \$45 _____

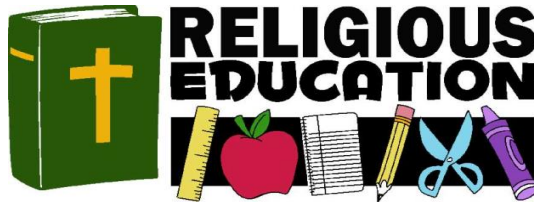
First Communion Fee additional \$10ea. _____ Total amount Enclosed \$ _____

I
N
F
O
R
M
A
T
I
O
N

P
A
R
E
N
T

I
N
F
O
R
M
A
T
I
O
N

F
E
E



Formulario de Inscripción

(Rellenar, imprimir, luego enviar por correo junto con el pago a la ofocina de la iglesia)

I
N
F
O
R
M
A
C
I
Ó
N

E
S
T
U
D
I
A
N
T
E

NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____ GRADO _____

*BAUTIZADO? SÍ O NO

IGLESIA DE BAUTISMO _____

*RECIBIÓ LA PRIMERA COMUNIÓN? SÍ O NO

IGLESIA DE PRIMERA COMUNIÓN _____

LAS ALERGIAS A LOS ALIMENTOS (OTRA COSA QUE DEBERÍAMOS SABER)

NOMBRE DE MAMÁ _____

NÚMERO DE TELÉFONO _____

NOMBRE DE PAPÁ _____

NÚMERO DE TELÉFONO _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

ESTÁ USTED REGISTRADO EN ESTA PARROQUIA? SI NO,

¿DÓNDE? _____

(MARQUE SI ESTÁ PAGADO)

CUOTA DE INSCRIPCIÓN \$20 _____ PARA LAS FAMILIAS DE 3 O MÁS SON SOLO \$45 _____

TARIFA DE PRIMERA COMUNIÓN SON \$10 EXTRAS _____ MONTO TOTAL \$ _____

T
A
R
I
F
A