

**St. Anthony's Parish * Religious Education Program
Registration Form * 2013-2014**

REGISTERED WITH THE PARISH YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> FAMILY # _____
--

CCD
 Pre-Confirmation
 Confirmation I
 Confirmation II

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHILD'S LAST NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHILD'S FIRST NAME

--	--

Male Female

PHYSICAL STREET ADDRESS (No P. O. Boxes, Please)

CITY

ZIP CODE

MAILING ADDRESS

CITY

ZIP CODE

HOME PHONE #

CELL PHONE #

E-MAIL ADDRESS

EMERGENCY CONTACT PERSON

PHONE NUMBER

RELATION TO CHILD

Birth date

Birth Place

Grade

School

Language spoken at home: _____ Mass usually attend (Day/Time) _____

SACRAMENTS RECEIVED

BAPTIZED NO YES DATE: _____ CHURCH: _____

RECONCILIATION NO YES DATE: _____ CHURCH: _____

1ST COMMUNION NO YES DATE: _____ CHURCH: _____

Attended Religious Education Classes ? N Y Where _____ When _____

Attended Confirmation Classes ? N Y Where _____ When _____

Any special physical, emotional or learning disabilities ? _____

Any special medical needs or allergies ? _____

FATHER'S LAST NAME

FATHER'S FIRST NAME

RELIGION

FATHER'S PLACE OF EMPLOYMENT

WORK PHONE #

LIVES WITH CHILD Y N

MOTHER'S MAIDEN NAME

MOTHER'S FIRST NAME

RELIGION

MOTHER'S PLACE OF EMPLOYMENT

WORK PHONE #

LIVES WITH CHILD Y N

OFFICE USE ONLY

Classes Preferred

<p>Certificates Received</p> <p>Baptism Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Reconciliation Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>1st Eucharist Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Confirmed Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Status _____</p>	<p>Date of Registration: _____</p> <p>Date Paid _____</p> <p>Amount Paid _____</p> <p>Receipt # _____</p> <p>Staff Name: _____</p>
--	--

<p align="center">CCD</p> <p align="center">HUGHSON</p> <p align="center">Saturday - Spanish</p> <p align="center">WATERFORDGROUP</p> <p align="center">WEDNESDAY-Spanish</p>	<p align="center">Confirmation</p> <p align="center">HUGHSON</p> <p align="center">WATERFORD</p> <p align="center">Pre-Confirmation</p>
--	---

Programa de Educación Religiosa * Parroquia de San Antonio
Forma de Registro * 2013-2014

REGISTRADO CON LA PARROQUIA	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FAMILIA # _____	

Catecismo Pre-Confirmación Confirmación I Confirmación II

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

APELLIDO DEL NIÑO/A

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE DEL NIÑO/A

--	--

Masculino Femenino

DIRECCION DE LA CASA (Por favor, No el # del P. O. Box) _____

CIUDAD _____ ZONA POSTAL _____

DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA _____

CIUDAD _____ ZONA POSTAL _____

DE TELEFONO DE LA CASA _____

DEL CELULAR _____

DIRECCION ELECTRONICA _____

PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA _____

DE TELEFONO _____

PARENTESCO CON EL NIÑO _____

Fecha de Nacimiento _____

Lugar de Nacimiento _____

Grado _____

Escuela _____

Idioma que se habla en casa: _____ Misa a la que asiste regularmente (Día/Hora) _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS

BAUTISMO NO SI FECHA: _____ IGLESIA: _____

RECONCILIACIÓN NO SI FECHA: _____ IGLESIA: _____

1ª COMUNION NO SI FECHA: _____ IGLESIA: _____

¿Ha asistido a Clases de Ed. Religiosa? N S Dónde _____ Cuándo _____

¿Ha asistido a Clases de Confirmación? N S Dónde _____ Cuándo _____

¿Alguna incapacidad especial física, emocional o de aprendizaje? _____

¿Alguna necesidad especial médica o alergias? _____

APELLIDO DEL PADRE _____

NOMBRE DEL PADRE _____

RELIGION _____

LUGAR DE EMPLEO DEL PADRE _____

DE TELEFONO DEL TRABAJO _____

VIVE CON EL NIÑO/A S N

APELLIDO DE SOLTERA DE LA MADRE _____

NOMBRE DE LA MADRE _____

RELIGION _____

LUGAR DE EMPLEO DE LA MADRE _____

DE TELEFONO DEL TRABAJO _____

VIVE CON EL NIÑO/A S N

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Clase Preferida

Certificados Recibidos Bautismo Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Reconciliación Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 1ª Comunión Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Confirmado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Status _____	Fecha de Registro: _____ Fecha de Pago: _____ Cantidad Pagada: _____ # de Recibo: _____ Nombre del empleado: _____	<u>CATECISMO</u> <u>HUGHSON</u> Sábado - Español <u>GRUOP DE WATERFORD</u> Miércoles- Español	<u>Confirmación</u> <u>HUGHSON</u> <u>WATERFORD</u> <u>Pre-Confirmación</u>
--	--	--	--