



# RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM

Kindergarten to Grade 8; High School (Candidates for Confirmation)

## REGISTRATION FORM

Please fill out all information clearly.

\_\_\_\_\_ Old Student \_\_\_\_\_ New Student

*Por favor llene toda la información claramente.*

Name: \_\_\_\_\_

*nombre*

Birth day: \_\_\_\_\_ Birth Place: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

*fecha de nacimiento*

*lugar de nacimiento*

*edad*

Home Address: \_\_\_\_\_

*direccion de residencia*

Home Phone Number: \_\_\_\_\_ Parents' /Guardians' Cell No. \_\_\_\_\_

*número de teléfono*

*número de teléfono celular*

Parents' E-mail Address \_\_\_\_\_

*dirección de correo electrónico*

Father's Name: \_\_\_\_\_ Mother's Name \_\_\_\_\_

*nombre del padre*

*nombre de la madre*

Father's Religion \_\_\_\_\_ Mother's Religion \_\_\_\_\_

*padre de religion*

*madre de religion*

Current Grade Level: \_\_\_\_\_ School Enrolled at: \_\_\_\_\_

*nivel de grado*

*escuela matriculados en*

Number of years enrolled in the Religious Education Program: \_\_\_\_\_

*número de años inscritos en el Programa de Educación Religiosa*

Name of Parish the Family is Registered or the Family Celebrates Sunday Mass

*Nombre de la familia parroquial está registrado o familia celebra Misa dominical*

St. Aedan \_\_\_\_\_ Others (Please specify.) \_\_\_\_\_

Next page *Página siguiente*

Is your child baptized? \_\_\_\_\_ Yes/ Si \_\_\_\_\_ No

*Tiene su hijo bautizado?*

If yes, specify date and parish/place of Baptism \_\_\_\_\_

*Si la respuesta es sí, especificar la fecha y el lugar/parroquial del Bautismo*

Did your child receive First Communion and Reconciliation? \_\_\_\_\_ Yes/Si \_\_\_\_\_ No

*Su hijo reciban la primera comunión y reconciliación?*

If yes, specify date and parish/place \_\_\_\_\_

*Si la respuesta es sí, especificar fecha y lugar/parroquial*

Allergy Information and/or Medical Issues

*Información sobre alergias/cuestiones médicas*

\_\_\_\_\_

Emergency contact other than parents

*Contacto de emergencia aparte de los padres*

Name \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_

*Nombre Relación*

Contact Number \_\_\_\_\_

*Número de contact*

**Registration Fees:** \$ 60 one child \$100. two children \$ 150 three children

Paid: Cash \_\_\_\_\_ Check No. \_\_\_\_\_ (Pay to St. Aedan Church)

Date: \_\_\_\_\_ Received by: \_\_\_\_\_

You may submit this form in the Rectory office with your registration fee.

**Important:** Please attach a photocopy of your child's baptismal certificate. Please pay upon registration for books and other materials. Thank you.

*Por favor, envíe este formulario en la oficina parroquial con su cuota de inscripción. Importante: Por favor adjuntar la fotocopia del certificado de bautismo del niño. Por favor, pagar en el registro de libros y otros materiales. Muchas gracias.*