

Fill out one registration per child.
(Una forma de registraci3n por ni1o.)

CLASS ASSIGNED _____

St. Francis of Assisi Catholic Church
2020-2021 Religious Education Registration

If your family is not registered in the church parish, please fill out a member registration form.
(Si su familia no esta registrada en la parroquia, por favor lleme la forma de registracion de membresia para la parroquia)

Family Name _____
(Apellido del Padre)

Student Full Name _____
(Nombre del/ de la estudiante)

Age _____ Grade _____ Date of birth _____ Gender _____
(Edad) (Grado) (Fecha de Nacimiento) (Masculino o femenino)

Address _____
(Direcci3n)

City/State _____
(Ciudad/Estado)

Home phone _____ Cell phone _____
(#Telefono) (N1mero de celular)

Email _____
(Correo electr3nico)

Father's Name _____
(Nombre del pap1)

Mother's Name (including MAIDEN name) _____
(Nombre de mam1 incluyendo el apellido de soltera)

Student's Church of Baptism _____
(Nombre de la iglesia donde el estudiante fue bautisado)

Address _____
(Direcci3n)

City/State/Zip _____
(Ciudad/Estado/C3digo postal)

Date of Baptism _____
(Fecha de bautismo)

My child **has** received the following sacraments:
(Mi hijo/hija ha recibido los sacramentos: Ponga una X en los sacramentos que ha recibido)

_____ Baptism _____ First Confession _____ First Communion _____ Confirmation
(Bautismo) (Confesi3n) (Comuni3n) (Confirmaci3n)

My child **will need** to receive the following sacraments: (Mi hijo/hija necesita los siguientes sacramentos)

_____ Baptism or full reception into the Catholic Church
(Bautismo o bienvenida a la Iglesia Cat3lica)
_____ First Confession (2nd grade or older)
(Confesi3n 2nd grado o mayor)
_____ First Communion (2nd grade or older)
(Comuni3n 2nd grado o mayor)
_____ Confirmation (8th grade or older)
(Confirmaci3n 8th grado o mayor)

My child will need lesson materials in:
ENGLISH or SPANISH (circle one)

Mi hijo(a) recibir1 material en:
INGLES o ESPA1OL (circule uno)

My child DID or DID NOT (circle one) attend religion classes last year in 2019-2020.
(Mi hijo/a ha recibido Mi hijo/a NO ha recibido clases en el a1o pasado.)

FEE: \$10 per student or \$25 per family of 3 or more.
(\$10 por estudiante o \$25 por familia de 3 o m1s)

Amount _____ Check # _____ Cash _____
Date _____