

# 2019-2020 Religious Education Registration Form

Educación Religious Forma de Inscripción

**Children's Last Name** (Apellido de los Hijos) \_\_\_\_\_

**Primary Email** (Correo electrónico Principal) \_\_\_\_\_

**Primary Phone Number** (Teléfono) \_\_\_\_\_

**Address** (Dirección) \_\_\_\_\_

Father's Name (Nombre del Padre) \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Cell # (Celular) \_\_\_\_\_ Email (Correo Electrónico) \_\_\_\_\_

Mother's Name (Nombre de la Madre) \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Cell # (Celular) \_\_\_\_\_ Email (Correo Electrónico) \_\_\_\_\_

First and Last Name of Children Nombre y Apellido	Birthdate Fecha de Nacimiento	Grade Grado	Baptism Bautismo	Reconciliation Reconciliación	Eucharist Eucaristía	Confirmation Confirmación

Please mark with an X  
the Sacraments Received.  
(Marque con un X los Sacramentos  
que han Recibido)

Medical issues or Allergies:(problemas medicos) \_\_\_\_\_

Learning or Behavioral disabilities (discapacidades) \_\_\_\_\_

Tuition \$25 per Child, Max of \$75 per Family  
Matrícula \$25 por niño, máximo de \$75 por familia

For Office Use: Date Paid \_\_\_\_\_ Cash /Check # \_\_\_\_\_