



RELIGIOUS EDUCATION
SAINT DOMITILLA PARISH

Registration

FAMILY INFORMATION / INFORMACION DE LA FAMILIA	
Last name: <i>Apellidos:</i>	
Primary mailing address: <i>Dirección principal:</i>	
	City: _____ State: _____ Zip Code: _____
Preferred email address: <i>Dirección electrónica:</i>	
Mother's full name: <i>nombre completo de la madre:</i>	
Phone numbers: <i>Numeros telefónicos:</i>	Home: _____ Work: _____ Cell: _____
Mailing Address (if different): <i>Dirección (si es distinta):</i>	
	City: _____ State: _____ Zip Code: _____
Religion: <i>Religión:</i>	Practice: YES _____ NO _____ <i>Practicante: SI _____ NO _____</i>
Father's full name: <i>nombre completo del padre:</i>	
Phone numbers: <i>Numeros telefónicos:</i>	Home: _____ Work: _____ Cell: _____
Mailing Address (if different): <i>Dirección (si es distinta):</i>	
	City: _____ State: _____ Zip Code: _____
Religion: <i>Religión:</i>	Practice: YES _____ NOT _____ <i>Practicante: SI _____ NO _____</i>
Family Registered Parish <i>Parroquia de Registro familiar:</i>	



RELIGIOUS EDUCATION
SAINT DOMITILLA PARISH

TUITION AGREEMENT / ACUERDO DE COLEGIATURA

Family Name: <i>Apellidos de la familia:</i>	
Name of Parents: <i>Nombre de los padres:</i>	
Number of Students <i>Número de Estudiantes:</i>	
Student Name: <i>Nombre del Estudiante:</i>	
Student Name: <i>Nombre del Estudiante:</i>	
Student Name: <i>Nombre del Estudiante:</i>	
Student Name: <i>Nombre del Estudiante:</i>	

We understand that we all share a responsibility with our Parish and that we should practice stewardship with the Church by sharing our time, talents and treasure. We understand that to participate in the religious education program is an opportunity to exercise such commitment. We understand that the Tuition for this program is \$150.00 per family and \$20.00 per child for books for the program year. We agree to pay it in full at the time of registration or by payments as follow:

Entendemos que todos compartimos una misma responsabilidad con nuestra parroquia y que debemos poner a disposición de la Iglesia nuestros talentos, tiempo y recursos. Entendemos que al participar en el programa de Educación religiosa tenemos la oportunidad de ejercer ese compromiso. Entendemos que la colegiatura de este programa es de \$ 150.00 por familia y \$20.00 por niño para el libro por todo el año. Nos comprometemos a pagar todo en el momento de la registraci3n o por cuotas mensuales como sigue:

Registration down payment: _____

Sep: _____ Oct: _____ Nov: _____ Dec: _____ Jan: _____

Feb: _____ Mar: _____ Apr: _____ May: _____

Signature/ firma: _____ Date/ Fecha: _____

PAYMENTS RECEIVED							
Date	Cash X	Check #	Amount	Date	Cash X	Check #	Amount

STUDENT INFORMATION / INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Student's complete name <i>Nombre completo del estudiante:</i>	
---	--

Gender: <i>Género:</i>	M _____ F _____	Date of Birth: <i>Fecha de Nacimiento:</i>	
---------------------------	-----------------	---	--

School Name: <i>Nombre de la Escuela:</i>		Grade: <i>Grado:</i>	
--	--	-------------------------	--

Sacramental History / Historia Sacramental

Baptism: <i>Bautismo:</i>	Yes: __ Not: __ Si: __ No: __	Parish: <i>Parroquia:</i>	
---------------------------	----------------------------------	------------------------------	--

City: <i>Ciudad:</i>	State: <i>Estado:</i>		Date: <i>Fecha:</i>	
-------------------------	--------------------------	--	------------------------	--

First Communion: <i>Primera Comuni3n:</i>	Yes: __ Not: __ Si: __ No: __	Parish: <i>Parroquia:</i>	
--	----------------------------------	------------------------------	--

City: <i>Ciudad:</i>	State: <i>Estado:</i>		Date: <i>Fecha:</i>	
-------------------------	--------------------------	--	------------------------	--

Confirmation: <i>Confirmaci3n:</i>	Yes: __ Not: __ Si: __ No: __	Parish: <i>Parroquia:</i>	
---------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	--

City: <i>Ciudad:</i>	State: <i>Estado:</i>		Date: <i>Fecha:</i>	
-------------------------	--------------------------	--	------------------------	--

Religious Education History / Historia de Educaci3n Religiosa

Grade <i>Grado</i>	Year <i>Año</i>	Parish <i>Parroquia</i>	City <i>Ciudad</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Sacramental Prep enrollment / inscripci3n para la preparaci3n sacramental
OFFICE USE ONLY / SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Reconciliation <i>Reconciliaci3n</i>	1st Year <i>1er aõo</i>		2nd Year <i>2do aõo</i>		Celebration date <i>Fecha de celebraci3n</i>	
First Communion <i>Primera comuni3n</i>	1st Year <i>1er aõo</i>		2nd Year <i>2do aõo</i>		Celebration date <i>Fecha de celebraci3n</i>	
Confirmation <i>Confirmaci3n</i>	1st Year <i>1er aõo</i>		2nd Year <i>2do aõo</i>		Celebration date <i>Fecha de celebraci3n</i>	

Health and Behavioral conditions / condiciones de salud y comportamiento

Does your child have any special needs, e.g. medication, allergies any chronic health conditions?
Su hijo(a) tiene alguna necesidad especial, por ejemplo, medicinas, alergias, condiciones crónicas?

Is your child enrolled in special education classes? Have a learning disability or physical handicap? If yes, please explain.
Su hijo(a) atiende clases de educación especial? Tiene alguna dificultad de aprendizaje o esta físicamente impedido? En caso de respuesta positiva, explique

IF YOU cannot be reached in an emergency, whom can we contact?
Si no podemos contactarlo en caso de emergencia, a quien podemos llamar?

Name: <i>Nombre:</i>	_____
Phone number: <i>Número telefónico:</i>	_____
Relationship to child: <i>Relación con el niño(a):</i>	_____

Pick up Authorization / autorización para recoger al estudiante

Please indicate below the names of any and all individuals **NOT AUTHORIZED** to pick up your child from their clases / *indique quien **NO ESTA AUTORIZADO** para recoger de las clases a su hijo(a)*

Name: <i>Nombre:</i>	_____	Relationship to child: <i>Relación con el niño:</i>	_____
Name: <i>Nombre:</i>	_____	Relationship to child: <i>Relación con el niño:</i>	_____
Name: <i>Nombre:</i>	_____	Relationship to child: <i>Relación con el niño:</i>	_____

Signature/firma: _____ date/fecha: _____
 Parent – Guardian