

ST. FRANCIS OF ASSISI RELIGIOUS EDUCATION
Registration Form

Date: _____

(Fecha)

Student's Name: _____

(Nombre)

Address: _____

(Dirección)

City (Ciudad)

State (Estado)

Zip Code (Código Postal)

Telephone Numbers: _____

Grade student will enter in August: _____

Grado escolar del estudiante en agosto

Email address: _____

(Correo Electronico)

Date of Birth: _____ Place of Birth: _____

(Fecha De Nacimiento)

(Lugar de Nacimiento)

Class Time: For grades 1-6, 8:30 am or 10:50 am (Horario de Clase: Para grados del 1 al 6, 8:30 a.m. o 10:50 a.m.)

Grades 7th and up meet on Tuesday or Wednesdays at 7:00 p.m.-8:15 p.m.

Grados del 7º en adelante se reúnen los martes o miércoles de 7:00 p.m. a 8:15 p.m.

Family Registered in Parish? Yes _____ No _____ Envelope #: _____

(Están Registrados en la Parroquia?)

de Sobre

SACRAMENT HISTORY: Please indicate if the student has already received these sacraments:

(Favor de indicar si el estudiante ha recibido estos sacramentos)

Baptized? Yes _____ No _____ If Yes, give date of Baptism: _____

(Bautismo)

(Fecha del Bautismo)

Name/Address of Church of Baptism

Nombre/Dirección de la Iglesia del Bautismo

First Communion? Yes _____ No _____ If Yes, give date of 1st. Communion _____

Primera Comunión

Fecha de Primera Comunión

Name/Address of Church of First Communion: _____

Nombre de la Iglesia donde recibió la Primera Comunión

Confirmation? Yes _____ No _____

You must provide a Baptismal Certificate unless student was baptized at St. Francis.

(Nota: Entregar copia del certificado de Bautismo del estudiante a menos que este haya sido bautizado en San Francisco de Asís.)

PARENT INFORMATION

Father's Name: _____

(Nombre del Padre)

Mother's Name: _____

(Nombre de la Madre)

Primary Language: _____ Bilingual? Yes: _____ No: _____

(Idioma que se habla en casa)

Bilingüe

For Office use only:

Fees: _____ Pmt. Date: _____ Receipt #: _____

Other siblings currently enrolled: _____