

**Religious Education Registration Form**  
**Formulario de Inscripción de Educación Religiosa**  
**(2021-2022)**

Student Information: (Please print)

**La información del estudiante: (Por favor escriba)**

Language Preference for Class

English:  Yes  No

**Preferencia de idioma para la clase**

**Espanol:  Si  No**

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

**Nombre del estudiante**

Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

Baptized:  Yes  No Parish of Baptism: \_\_\_\_\_

**Bautizado:  Si  No Iglesia del Bautismo: \_\_\_\_\_**

Received 1<sup>st</sup> Reconciliation:  Yes  No

1<sup>st</sup> Eucharist:  Yes  No

**Recibido 1ra. Reconciliacion:  Si  No**

**1ra. Eucaristia:  Si  No**

What grade level is your child in for this school year? \_\_\_\_\_

*(Grade level as of September 1, 2021)*

**¿Qué grado esta su hijo para este año escolar?** \_\_\_\_\_

*( Nivel de grado a partir del 1 de septeimbre 2021)*

## Parent's Information / Información de padres

Father's Name / **Nombre del Papá:** \_\_\_\_\_

Mother's Name / **Nombre de la mamá:** \_\_\_\_\_

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

**Domicilio de la casa**

City / **Ciudad:** \_\_\_\_\_ Zip Code / **Código postal:** \_\_\_\_\_

Home Telephone: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cell phone: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Teléfono de la casa**

**Teléfono celular**

Mother E-mail Address: \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico de la mamá**

Father E-mail Address: \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico del papá**

## First Emergency Contact / Contacto de Emergencia

Contact Person: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

**Persona de contacto**

**Relación**

Telephone Number / Cell Telephone: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Teléfono / Celular**

## Second Emergency Contact/ Contacto de Emergencia

Contact Person: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

**Persona de contacto**

**Relación**

Telephone Number / Cell Telephone: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Teléfono / Celular**

**The following information is confidential and will be respected**  
**La siguiente información es confidencial y será respetada**

Does your child have any special needs or learning disabilities that we should be aware of? Such as an emotional problem, learning disability or ADH, or other; please list them.

**¿Su hijo tiene alguna necesidad especial o discapacidad de aprendizaje que debemos tener en cuenta? Como un problema emocional, discapacidad de aprendizaje o ADH, u otro; por favor, enumere.**

---

---

---

Does your child take medications or have any medical condition(s) such as allergies, diabetic needs, or Epi-pen?

**¿Su hijo toma medicamentos o tiene alguna condición médica como alergias, necesidades diabéticas o Epi-pen?**

---

---

---

**All students and families must be registered members of St. John Paul II Parish.**  
**Todas las familias deben ser miembros registradas de la Parroquia San Juan Pablo II.**

**Cost: First Communion Candidate \$100 per child (this does not include other fees).**  
**A child who is not receiving a sacrament; the fee if \$50 per child.**

**Costo: Candidato para la 1ra comunión \$100 por cada niño: Esto no incluye otros cargos. Un niño no preparándose para un sacramento: el costo es de \$50 por niño.**

**FOR OFFICE USE ONLY**

Paid on: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Amount: \$ \_\_\_\_\_ Balance Due: \$ \_\_\_\_\_

Catechist: \_\_\_\_\_

Paid in Full Catechist Initials: \_\_\_\_\_