

Date: _____

Parish Registration #: _____

St. Mary's Catholic Church

RELIGIOUS EDUCATION APPLICATION

Program: Confirmation RCIA (Not Baptized)	Program Language: English Spanish
Program Day: Tuesday (English) Wednesday (Español)	

INFORMACIÓN GENERAL DE ADULTO

Nombre de Alumno: _____ Edad (hoy): _____

Domicilio Completo: _____

Números de Teléfono: _____
Cell # _____ Contacto de Emergencia # _____ Contacto de Emergencia # _____

Correo Electrónico: _____

Prefiere Comunicación a través de: Email Teléfono Correo

Estado Civil: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a Vive en Pareja (sin casar)

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Bautismo: _____ Lugar de Bautismo: _____

Nombre de otro familiar en el programa (especifique nombre y la relación): _____

Alergias: _____

Tiene usted alguna incapacidad que requiere atención especial: _____
(Especifique, por ejemplo OCD, ADD, ADHD o si tiene problemas con el aprendizaje)

A que Misa asiste: _____

Para nuestros archivos sacramentales, favor darnos la **INFORMACIÓN DE SUS PAPAS**

Nombre de Papa: _____ Nombre de Mama: _____

_____/_____/20____

Firma de Adulto (Alumno)

Fecha

*****OFFICE USE ONLY*****

New/ Returning/Transfer Total fee: \$ _____ PIF/PYMT Unregistered fee: _____

Today's date: _____ Payment Amount: \$ _____ Receipt # _____

Today's date: _____ Payment Amount: \$ _____ Receipt # _____

Baptismal Certificate: Y/N F/up Date: _____ If unbaptized, Birth Certificate: Y/N

Eucharist Certificate: Y/N F/up Date: _____

Other Notations: _____

Application and Documents reviewed by: _____ Date: _____

Print Reviewers Name