

Sacred Heart Parish Roman Catholic Church – Tucson

Catechism Registration Form 2026-27 (K-12, UP TO AGE 17)

601 E. Fort Lowell Road ◇ Tucson, Arizona 85705 ◇ (520) 867-8579
Religious Director: Carmen Bonillas, email: carrbontuc63@gmail.com

Provide COPIES of the
Following Certificates:

Birth • Baptism •
Communion

Child Baptized? _____ Date _____ What City _____ Church _____
First Communion? _____ Date _____ What City _____ Church _____

Write **Child's Name** as shown on Birth or Baptism Certificate: **New Student** _____ **Returning Student** _____

_____	_____	_____
Last Name	First Name	Middle Name
_____	_____	_____
Present Address	City & Zip Code	School Attending
_____	_____	_____
Place of Birth	Birthdate	Age Grade in School
_____	_____	_____
Father's Name	Phone (C) (H)	Email address
_____	_____	_____
Mother's Name (and maiden name)	Phone (C) (H)	Email address
_____	_____	_____
Emergency Contact	Phone (C) (H)	Relationship
_____	_____	_____

Name of Parent or Guardian child lives with _____ Phone # _____
IF DIFFERENT FROM ABOVE

Medical Information : Insurance name if any _____. In case parents are not present in an emergency, parents give permission for doctors to help the child if needed. _____ (Initial).

Preferred Hospital: _____

Known Allergies _____ Special needs _____ IEP _____

NON-Refundable donation fees for enrollment: **\$60.00 for 1st Child**
Each additional child \$30.00

List Siblings attending Sacred Heart Classes _____

Fee payment _____ (Cash) (Debit/Credit) (Check) Receipt # _____
(additional fees paid: _____)

Parent's Signature _____

Registered by _____ Date _____

OFFICE USE ONLY PLACEMENT:

K-1	Grade 3 & 4 SACRAMENT	Grade 5 & 6 NON-SACRAMENT	1st yr. Confirmation
Grade 2	Grade 4	Grade 5 & 6 SACRAMENT	2nd yr. Confirmation
Grade 3	Grade 5	Grade 7 & 8	

Parroquia del Sagrado Corazón Iglesia Católica Romana – Tucson

Formulario de registro de catecismo 2026-27 (K-12, HASTA 17 AÑOS)

601 E. Fort Lowell Road ◇ Tucson, Arizona 85705 ◇ (520) 867-8579

Directora Religiosa: Carmen Bonillas, correo electrónico: carrbontuc63@gmail.com

Proporcione COPIAS de
la
Siguientes certificados:
Nacimiento • Bautismo
Comunión

Ha sido Bautizado? Fecha _____ Ciudad _____ Iglesia _____
Comunión recibida? Fecha _____ Ciudad _____ Iglesia _____

Estudiante nuevo _____ De Regresa _____

Escriba el nombre del niño como se muestra en el certificado de nacimiento:

Apellido	Nombre	Segundo nombre	
Dirección actual	Ciudad y código postal	Asistir a la escuela	
Lugar de nacimiento	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado en la escuela
Nombre del padre	Teléfono (Cell) (Casa)	Correo electrónico	
Mother's Name (and maiden name)	Teléfono (Cell) (Casa)	Correo electrónico	
Contacto de emergencia	Teléfono (Cell) (Casa)	Relación	

Nombre del padre/tutor con el que vive el niño _____ Phone # _____

SI ES DIFERENTE DE LA ANTERIOR

Información médica : Nombre del seguro, si lo hubiera _____. En caso de que los padres no estén presentes en una emergencia, los padres dan permiso para que los médicos ayuden al niño si es necesario. _____ (Inicial). Hospital preferido: _____
Alergias conocidas _____ Necesidades especiales _____ IEP _____

Tarifas de donación NO reembolsables para la inscripción: **\$60.00 para el 1er niño**
Cada niño adicional \$30.00

Lista de hermanos que asisten a clases del Sagrado Corazón _____

Donación _____ (Efectivo) (Débito/Crédito) (Verificar) Receipt # _____
(Tarifas adicionales pagadas: _____)

Firma de los padres _____

Registrado por _____ Fecha _____

COLOCACIÓN SOLO PARA USO DE OFICINA:

K-1	Grade 3 & 4 SACRAMENT	Grade 5 & 6 NON-SACRAMENT	1st yr. Confirmation
Grade 2	Grade 4	Grade 5 & 6 SACRAMENT	2nd yr. Confirmation
Grade 3	Grade 5	Grace 7 & 8	