

The Most Holy Nativity of Our Lord Jesus Christ

P.O. Box 4024 Rio Rico, AZ 85648

Phone (520) 281-7414

Religious Education Program Registration Form

Forma de registro para el programa de Educación Religiosa

Parents/Guardian (Padres/Tutor)

Name _____

Nombre

Address _____

Dirección

Primary phone # _____

Número de teléfono

Alternate phone _____

Número alterno

Email address _____

Correo electrónico

Authorized Person to pick up the child _____

Persona autorizada para recoger al niño(a)

Primary phone # _____

Número de teléfono

Alternate phone _____

Número alterno

Emergency Contact _____

Contacto en caso de emergencia

Phone number _____

Número de teléfono

STUDENTS DATA (Datos de los estudiantes)

Name Nombre	Date of birth Fecha de Nac.	Grade	Sacrament needed (please circle one) Sacramento a recibir (por favor elija uno)		
_____	___/___/___	_____	Reconciliation Reconciliación	First Communion Primera Comunión	Confirmation Confirmación
_____	___/___/___	_____	Reconciliation Reconciliación	First Communion Primera Comunión	Confirmation Confirmación
_____	___/___/___	_____	Reconciliation Reconciliación	First Communion Primera Comunión	Confirmation Confirmación

FOR OFFICE USE ONLY

Documents received Birth certificate Baptism certificate Reconciliation First Communion

Student Status New Student Returning Student

Payment method Cash Check # _____ Paid _____ Amount due _____

Receipt Number: _____

Class assigned: _____

Comments / Comentarios:

