

Language for FSR Packets/ Lengua para FSR paquetes
(circle one/círculo uno)

English/Inglés

Español/Spanish

For Office Use Only			
	Payment 1	Payment 2	Payment 3
Date Received			
Amount Pd.			
Paymnt. Method			

St. Mary's Parish Family School of Religion (FSR) and Youth Formation Registration form for 2019-2020

Family Name/ *Nombre*: _____ Registered in Parish/ *Registrado en la Parroquia* Yes/Si No
Circle one/círculo uno

Street Address/ *Domicilio*: _____

City, State Zip Code/ *Ciudad, Estado Código Postal*: _____

Home Phone Number/ *Teléfono de Casa*: _____

Parents-Guardians-Conservators/ *Padres-Guardianes-Apoderado*

Father/ *Padre*: _____ Mother/ *Madre*: _____

Religion/ *Religión*: _____ Religion/ *Religión*: _____

Language/ *Lenguaje*: _____
Examples: English only, English and Spanish, Spanish only/ *Ejemplos: Solo Inglés, Inglés y Español, solo Español*

Ethnicity/ *Origen étnico*: _____
Examples: Black, Caucasian, Hispanic/ *Ejemplos: Negro, Caucasico, Hispanico*

Employer/ *Empleador*: _____ Employer/ *Empleador*: _____

Cell Phone/ *Teléfono celular*: _____ Cell Phone/ *Teléfono celular*: _____

Text? Yes/Si No
Circle one/Círculo uno

Text? Yes/Si No
Circle one/Círculo uno

Work Phone/ *Teléfono de trabajo*: _____ Work Phone/ *Teléfono de trabajo*: _____

Family e-mail address/ *Correo electrónico*: _____

Children live with/ *Los niños viven con*:
____ Both parents / *Ambos padres* ____ Mother/ *Madre* ____ Father / *Padre* ____ Other / *Otros* _____

Emergency Contact/ *Persona en caso de Emergencia* (NOT a parent listed above/ *No un padre mencionado*)

Name/ *Nombre*: _____

Street Address/ *Domicilio*: _____

City, State Zip Code/ *Ciudad, Estado Código Postal*: _____

Home Phone/ *Teléfono de casa*: _____ Cell Phone/ *Teléfono celular*: _____

Relationship to child/ *Parentesco*: _____

Volunteer Opportunities-How Can You Help?/ *Oportunidades de voluntariado-¿cómo puede usted ayudar?*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Substitute Catechist/Catequista sustituto | <input type="checkbox"/> RCIA Hospitality/ Hospitalidad RCIA |
| <input type="checkbox"/> First Communion Catechist/Catequista de Primera comunión | <input type="checkbox"/> Attendance Assistant/Asistente de asistencia |
| <input type="checkbox"/> High School Catechist/Catequista de escuela preparatoria | <input type="checkbox"/> Youth Event Chaperone/Acompañante evento juvenil |
| <input type="checkbox"/> Drive for Youth Events/Conducitor para eventos juveniles | <input type="checkbox"/> Service Project Assistance/ Ayuda en proyecto de servicio |
| <input type="checkbox"/> Confirmation Assistant/Asistente de confirmación | <input type="checkbox"/> Translation Assistance/Ayuda en la traducción |

Fee for Family School of Religion/Youth Formation = \$80 for the family
Cuota para Ministerio de la Juventud y de Religión Escolar para Familia = \$80 por la familia

Student Information/ Información del estudiante

Last Name of Child/ Nombre Legal del niño/a: _____

First Name/ Primer Nombre: _____ Gender/ Género: Male/Masculino Female/Femenino
Circle one/ Círculo uno

Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: _____

Does this child have a learning disability or special needs? (austism, ADD, etc.) Yes/Si No
¿Este niño tiene una discapacidad de aprendizaje o necesidades especiales? (autismo, ADD, etc.) *Circle one/ Círculo uno*

If yes, please explain/ En caso afirmativo, por favor explique: _____

Please list all allergies/medical conditions we need to be aware of.
Por favor indique todas las alergias y las condiciones médicas que necesitamos estar conscientes de.

2019-2020 Grade Level/ Grado 2019-2020: _____ School/ Escuela: _____

A) Has this child attended religious education before?/¿Ha asistido este niño a educación religiosa antes? Yes/Si No
Circle one/ Círculo uno

B) At St. Mary's?/¿En Santa Maria? Yes/Si No If "no," where?/¿Si "no," donde? _____
Circle one/ Círculo uno *Parish Name/ Nombre de la parroquia*

Baptized/Bautizado Yes/Si No At St. Mary's Gainesville?/¿En Santa Maria en Gainesville? Yes/Si No
Circle one/ Círculo uno

If "no," then where?/¿Si "no," entonces donde? _____

This child has received/ Este niño ha recibido:
Penance/Confesion: _____ Yes/Si _____ No 1st Communion/ Primera Comunion: _____ Yes/Si _____ No
Confirmation/Confirmacion _____ Yes/Si _____ No

Last Name of Child/ Nombre Legal del niño/a: _____

First Name/ Primer Nombre: _____ Gender/ Género: Male/Masculino Female/Femenino
Circle one/ Círculo uno

Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: _____

Does this child have a learning disability or special needs? (austism, ADD, etc.) Yes/Si No
¿Este niño tiene una discapacidad de aprendizaje o necesidades especiales? (autismo, ADD, etc.) *Circle one/ Círculo uno*

If yes, please explain/ En caso afirmativo, por favor explique: _____

Please list all allergies/medical conditions we need to be aware of.
Por favor indique todas las alergias y las condiciones médicas que necesitamos estar conscientes de.

2019-2020 Grade Level/ Grado 2019-2020: _____ School/ Escuela: _____

A) Has this child attended religious education before?/¿Ha asistido este niño a educación religiosa antes? Yes/Si No
Circle one/ Círculo uno

B) At St. Mary's?/¿En Santa Maria? Yes/Si No If "no," where?/¿Si "no," donde? _____
Circle one/ Círculo uno *Parish Name/ Nombre de la parroquia*

Baptized/Bautizado Yes/Si No At St. Mary's Gainesville?/¿En Santa Maria en Gainesville? Yes/Si No
Circle one/ Círculo uno

If "no," then where?/¿Si "no," entonces donde? _____

This child has received/ Este niño ha recibido:
Penance/Confesion: _____ Yes/Si _____ No 1st Communion/ Primera Comunion: _____ Yes/Si _____ No
Confirmation/Confirmacion _____ Yes/Si _____ No