

IMPORTANT

EARLY REGISTRATION

May 1st – May 31st

“DISCOUNTED” REGISTRATION FEE

\$50.00/child

REGISTRATION DATES

June 1st – August 31st

REGISTRATION FEES

1st Child: \$70.00/child

2nd Child & Succeeding: \$60.00/child

LATE REGISTRATION

September 1st – 30th

LATE REGISTRATION FEES

1st Child: \$80.00/child

2nd Child & Succeeding: \$70.00/child

Make check payable to:

EPIPHANY CHURCH

Registration Fee is Non-refundable

REQUIREMENTS CHECKLIST

- Registration Form
- Registration Fee
- Parental Permission
- Shield the
Vulnerable Certificate
(4th Grade - CY1 students only)
- Health Authorization

OFFICE NOTES ONLY

DATE RECEIVED: _____

Receipt Number: _____



Church of the Epiphany

EPIPHANY SCHOOL OF RELIGION

827 Vienna St., San Francisco, CA 94112

(415) 333-7630, Ext. 13

REGISTRATION FORM

(1st, 3rd, and through Confirmation Year 1 students ONLY)

Application for School Year: _____ Grade Level This Fall: _____

Check (✓) that applies: NEW Student RETURNING Student

STUDENT INFORMATION

LAST NAME			FIRST NAME
GENDER	AGE	DATE of BIRTH	PLACE of BIRTH

STUDENT'S ADDRESS: _____

SACRAMENTS RECEIVED			
Please Check	YES	NO	
BAPTISM			Language/s Spoken
CONFESSION			Parish Involvement
COMMUNION			Enrolled in
CONFIRMATION			what school?

PARENTS INFORMATION

FATHER's Full NAME: _____

Religion: _____ Email: _____

Mobile: _____ Home Phone: _____

Address: _____

MOTHER's Full NAME: _____

Religion: _____ Email: _____

Mobile: _____ Home Phone: _____

Address: _____

MARITAL STATUS	Check that applies	Child Lives With	Check that applies
Married		Father & Mother	
Separated		Father	
Divorced		Mother	
Widowed		Grandparent	
Single Parent		Others	

IN CASE OF EMERGENCY

GUARDIAN'S Name: _____

Mobile: _____ Email: _____

IMPORTANTE

**“DESCUENTO”
CUOTA de INSCRIPCIÓN**
Del 1 al 31 de Mayo
\$50.00 por niño/a

FECHAS de INSCRIPCIÓN
De 1 Junio a 31 Agosto

CUOTAS de INSCRIPCIÓN
Primer niño/a: \$70.00
2º hijo/a o más: \$60.00 cada uno/a

REGISTRO FUERA DE PLAZO
D1 a 30 de septiembre

TASAS de INSCRIPCIÓN
Primer niño/a: \$80.00
2º hijo/a o más: \$70.00 cada uno/a

Escriba el cheque a nombre de:
EPIPHANY CHURCH
La cuota de inscripción no es reembolsable

LISTA de REQUISITOS

- Formulario de inscripción
- Cuota de inscripción
- Permiso paterno/materno
- Certificado de *Shield the Vulnerable (solo estudiantes de 4º grado - CY1)*
- Autorización sanitaria

NOTAS PARA LA OFICINA SOLAMENTE

DATE RECEIVED: _____
Receipt Number: _____



IGLESIA de la EPIFANIA
ESCUELA de RELIGION de la EPIFANIA
827 Vienna St., San Francisco, CA 94112
(415) 333-7630, Ext. 13

FORMULARIO de INSCRIPCIÓN

(SOLAMENTE estudiantes de 1º, 3º y para primer año de confirmación)

Inscripción para el año escolar _____ Curso actual: _____

Indique (✓) qué aplica NUEVO/A Estudiante Estudiante ya en otros años

INFORMACIÓN del ESTUDIANTE

APELLIDO		PRIMER NOMBRE	
GENERO	EDAD	FECHA de NACIMIENTO	LUGAR de NACIMIENTO

DIRECCIÓN del ESTUDIANTE: _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS			
Por favor, indique	SÍ	NO	
BAUTISMO			¿Qué idiomas habla?
RECONCILIACIÓN			¿Participa en la parroquia?
COMUNIÓN			¿En qué escuela está matriculado?
CONFIRMACIÓN			

INFORMACIÓN de los PADRES

NOMBRE COMPLETO del PADRE: _____

Religión: _____ Correo electrónico: _____

Móvil: _____ Teléfono de Casa: _____

Dirección: _____

NOMBRE COMPLETO la MADRE: _____

Religión: _____ Correo electrónico: _____

Móvil: _____ Teléfono de Casa: _____

Dirección: _____

ESTADO CIVIL	Marque qué aplica	Hijo/a vive con	Marque qué aplica
Casado/Casada		Padre y Madre	
Separado/Separada		Padre	
Divorciado/Divorciada		Madre	
Viudo / Viuda		Abuelo / Abuela	
Padre/Madre soltero/a		Otros	

EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre de la persona de contacto: _____

Móvil: _____ Correo electrónico: _____