

St. Edward's Religious Education Program

Registration 2018-19

\$20.00 per child or \$40.00 for families (2 or More Children)

\$20.00 por niño ó \$40.00 por familias de dos o más niños

Father's Name/Nombre del papá _____ Cell phone/Celular _____

Mother's Name/Nombre de la mamá _____ Cell phone/Celular _____

May we send you text messages?/¿Le podemos mandar textos? Yes/Si No

Address/dirección: _____ City/Ciudad: _____

Home Phone/teléfono de la casa: _____ e-mail: _____

Student lives with/Niño(a) vive con: Both Parents/Mama y Papa Father/Papa

Mother/Mama Other Guardian/Otro Guardian

Emergency contact: Name & Number/ En caso de Emergencia: nombre y número:

Registered members of St. Edwards/miembros de la parroquia? [] Yes [] No
(if no, please register first/si no son miembros de la parroquia por favor de regístrese primero)

If your child will receive First Communion please bring a copy of BAPTISMAL CERTIFICATE/ si su niño(a) recibirá la Primera Comunión por favor traiga una copia de la FE DE BAUTISMO.

| | Child/Niño #1 | Child/Niño #2 | Child/Niño #3 |
|---|---------------|---------------|---------------|
| Name/Nombre | | | |
| DOB/Fecha de Nacimiento | | | |
| Age/Edad | | | |
| School Attending/Escuela | | | |
| Grade/Grado | | | |
| Baptized? Where?/¿Bautizado? ¿Dónde? | | | |
| Has your child received 1st Communion? Where? ¿Ya recibió su hijo la primera comunión? ¿Dónde? | | | |

If your child has any special needs, learning, health, allergies, etc. or anything we should know to help your child, please list them below/ si su niño tiene alguna discapacidad de aprendizaje, salud, alergias, etc. cualquier cosa que nosotros necesitemos saber para ayudar a su niño por favor déjenos saber _____

Class Session Preferred: Wednesday/miércoles (English/inglés) 4:00 P.M. ___ Classes will begin September 12
Sunday/domingo (Spanish/español) 11:00 A.M. ___ Clases comienzan Septiembre 9

Parent Signature/Firma: _____ Date/Fecha _____