



2018-2019

RELIGIOUS EDUCATION REGISTRATION FORM

PRESCHOOL—5TH GRADE STUDENTS

THIS FORM IS NOT FOR SACRAMENT STUDENTS!

Holy Family
Catholic Church

1st Day of Classes: Sunday, October 7, 2018 or Monday, October 8, 2018

IMPORTANT: If your child needs preparation for Reconciliation and Communion **DO NOT** use this form; use yellow registration form. Once registered and paid, simply come to the Christ the Teacher Campus Cafeteria (Room 3) at the time & date you choose below to receive classroom assignment. You will not receive confirmation of registration, so please make notes or copy this form.

CHOOSE ONE CLASS DAY AND TIME AND CHILD'S GRADE LEVEL

Sundays 10:30-11:30 am Mondays 4:00-5:00pm (no preschool on Mondays)

Preschool Kind./1st Grade: _____ 3rd-5th Grade: _____

STUDENT INFORMATION

Name: _____ Male / Female

_____ First _____ Middle _____ Last

_____ Name student is usually called _____ Age _____ Birthdate

LIVES WITH
 Both Parents Mom Dad Other

_____ Address _____ City _____ State _____ Zip Code

Medical or emotional info we should know: _____

HAS YOUR CHILD RECEIVED?

Baptism (if not learn how call 966-5344) Reconciliation (Confession) First Communion

IF YOUR CHILD NEEDS SACRAMENTS OF RECONCILIATION AND FIRST COMMUNION, YOU MUST USE THE YELLOW FORM TO REGISTER YOUR CHILD, NOT THIS ONE

PARENT INFORMATION

Mother: _____

_____ First _____ Middle _____ Last

_____ Address (If different from student's) _____ City _____ State _____ Zip Code _____ Home Phone Number

_____ Cell Phone _____ WorkPhone

SACRAMENTS MOTHER HAS RECEIVED?
 Baptism 1st Communion Confirmation

_____ Email Address

Father: _____

_____ First _____ Middle _____ Last

_____ Address (If different from student's) _____ City _____ State _____ Zip Code _____ Home Phone Number

_____ Cell Phone _____ Work Phone

LANGUAGES SPOKEN
 English Spanish Other

SACRAMENTS FATHER HAS RECEIVED?
 Baptism 1st Communion Confirmation

_____ Email Address

LANGUAGES SPOKEN
 English Spanish Other

1 Student

TUITION

2 or more Student's

\$25 w/Volunteer Hours* \$40 w/o Volunteer Hours \$50 for Family w/Volunteer Hours* \$65 for family w/o Volunteer Hours

Scholarship is needed (please also check box for volunteer hours below)

*CHOICES FOR VOLUNTEER HOURS

Bazaar Baking Crab Feed Children's Liturgy VBS/BEARS

Mail to address below -or- Drop off at Parish Office (west of church) or Religious Ed. office (Rm. 4 of Christ the Teacher Campus)

Check box if you DO NOT give permission to use pictures or videos of your child on our Holy Family website or in church related presentations.

Office Use Only

Posted Amt. _____

Cash Check # _____

In case of inclement weather, use your own judgment and stay home if it is not safe.

YELLOW FORM = SACRAMENTS

BLUE FORM = PRESCHOOL -5TH

5315 Tieton Drive, Yakima, WA 98908 | Rel. ED 509-966-0788 Fax 509-965-0288 | Parish Office 966-0830 Fax: 509-965-1742



2018-2019

FORMA DE REGISTRACIÓN PARA EDUCACIÓN RELIGIOSA

ESTUDIANTES DE PRE-ESCOLAR—5º GRADO ESTA FORMA NO ES PARA LOS QUE RECIBIRAN LOS SACRAMENTOS

Holy Family
Catholic Church

1^{er} Día de Clases: domingo, 7 de octubre, 2018 o lunes, 8 de octubre, 2018

IMPORTANTE: Si su hijo/a necesita prepararse para la Reconciliación y Primera Comunión NO use esta forma; use la amarilla. Regrese esta forma por lo menos una semana antes del primer día de clases. Una vez registrado y pagado, simplemente venga a la cafetería de la Escuela Cristo el Maestro (Salón 3) en la fecha que ha escogido. No recibirá confirmación de registro, así que tome nota y copia de este formulario.

ESCOJA UNA CLASE Y GRADO ESCOLAR DEL NIÑO/A

Domingos 10:30-11:30 am

Lunes 4:00-5:00pm (no pre-escolar los lunes)

Pre-escolar

Kind./1^{er}

Grado: _____

3^{er}-5^o Grado: _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Masculino / Femenino
Primer Medio Apellido

Nombre que usualmente usan para su hijo/a Edad Fecha de Nacimiento / / **VIVE CON**
 Los dos padres Mama Papa Otro

Domicilio Ciudad Estado Código Postal

Información médica o emocional que debemos saber: _____

SU HIJO A RECIBIDO LOS SACRAMENTOS DE?

Bautismo (si no aprenda como llame al 966-5344)

Reconciliation (Confession)

First Communion

SI SU HIJO/A NECESITA LOS SACRAMENTOS DE RECONCILIACIÓN Y PRIMERA COMMUNION, POR FAVOR USE LA FORMA AMRILLA, NO ESTA FORMA

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Mamá: _____ SACRAMENTOS QUE HA RECIBIDO LA MAMÁ
Primer Medio Apellido Bautismo1^a Comunión Confirmación

Domicilio (si es diferente a la del Estudiante) Ciudad Estado Código Postal Número Telefónico de Casa

Número de Celular _____ Número de Trabajo _____

¿QUE LENGUAJE HABLA

Inglés Español Otro

Correo Electrónico

SACRAMENTOS QUE HA RECIBIDO EL PAPA

Papá: _____ Bautismo1^a Comunión Confirmación
Primer Medio Apellido

Domicilio (si es diferente a la del Estudiante) Ciudad Estado Código Postal Número Telefónico de Casa

Número de Celular _____ Número de Trabajo _____

¿QUE LENGUAJE HABLA

Inglés Español Otro

Correo Electrónico

Un Estudiante

CUOTA DE INSCRIPCIÓN

2 o más estudiantes

\$25 Con Horas Voluntarias*

\$40 Sin Horas Voluntarias

\$50 Por Familia Con Horas Voluntarias *

\$65 Por Familia sin Horas Voluntarias

¿Necesita Beca? - (también marque cajita que dice con horas voluntarias)

*OPCIONES PARA HORAS VOLUNTARIAS

Bazaar

Cocinando

Cena de Cangrejo

Liturgia de Niños

VBS/BEARS

Envíe a la dirección que encontrará abajo -o- llévela a la oficina parroquial (al oeste de la iglesia) o a la Oficina de Educación Religiosa (Salón #4 de la Escuela Cristo el Maestro)

Marque la casilla si NO da permiso de usar fotos o videos de su hijo en nuestra página de web o en las presentaciones relacionadas con la iglesia.

Uso para la oficina solamente

Posted Amt. _____

Cash Check # _____

En caso de inclemencias del tiempo, use su propio juicio y quédese en casa si el clima le parece peligroso

FORMA AMARILLA = SACRAMENTOS

FORMA AZUL = PRE-ESCOLAR-5º

5315 Tieton Drive, Yakima, WA 98908 | Edu. Rel.509-966-0788 Fax 509-965-0288 | Oficina Parroquial 966-0830 Fax: 509-965-1742