

**Holy Cross Church Faith Formation - Religious Education Registration**  
**Iglesia Santa Cruz Formación en la Fe – Educación Religiosa Inscripción**

FC REG \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Print Clearly/Escribe Letra Clara

Date: \_\_\_\_\_

**INFORMATION** (*Birth/Baptismal Certificate*) / **INFORMACION** (*Certificado Nacimiento/Bautismo*)

<b>First Primero</b>	<b>Middle Segundo</b>	<b>Fathers Last Name Apellido Paterno</b>	<b>Mother's Last Name Apellido Materno</b>
<b>Birth Place Lugar de Nacimiento</b>	<b>Month/Day/Year Mes/Día/Año</b>	<b>Baptism - Church &amp; City Iglesia de Bautismo y Ciudad</b>	<b>Date-Baptism/Fecha-Bautismo</b>
Male/Masculino <input type="checkbox"/> Female/Femino <input type="checkbox"/>	<b>Communion Year/Año 1</b>	<b>Church/Iglesia</b>	<b>City/Ciudad</b>
<b>Confirmation Year/Año 1</b>	<b>Communion Year/Año 2</b>	<b>Church/Iglesia</b>	<b>City/Ciudad</b>
Need/Necesita 1st Communion <input type="checkbox"/>			
<b>Public School/Escuela Publico</b>	<b>Grade / Grado</b>	Com 1 <input type="checkbox"/> Com 2 <input type="checkbox"/>	Confirmation 1 <input type="checkbox"/> Confirmation 2 <input type="checkbox"/>

**Sunday/Domingo - Communion Year-Año 1 - Sessions:**       **Year-Año 2 - Sessions:**   
**Confirmation Year 1 Sessions Sunday/Domingo: 1<sup>ST</sup> and 3<sup>rd</sup>**   
**Confirmation Year 2 Sessions Sunday/Domingo: 2<sup>nd</sup> and 4<sup>th</sup>**

**PARENT OR GUARDIAN/ PADRE O TUTORA INFORMACION** (*Baptismal Certificate/Certificado Bautismo*)  
 Lives with/Vive con: Mother/Madre  Father/Padre  Other/Otro (Explain/Explique) \_\_\_\_\_

<b>Mother Name Madre Nombre</b>	<b>Mother - Middle Madre Segundo Nombre</b>	<b>Mother - Last Madre Apellido</b>	<b>Occupation Empleo</b>
<b>Address Dirección</b>	<b>Street # and Name Nombre de Calle</b>	<b>City and Zip Code Ciudad y Código Postal</b>	<b>Apartment # Apartamento #</b>
<b>Home Phone Telefono de Case</b>	<b>Cell Phone Telefono Celular</b>	<b>Work Phone Telefono de Trabajo</b>	<b>Email Address Correo Electronico</b>
<b>Father - First Name Padre Nombre</b>	<b>Father - Middle Name Padre - Segundo Nombre</b>	<b>Father - Last Name Padre Apellido</b>	<b>Occupation Empleo</b>
<b>Address Dirección</b>	<b>Street # and Name Nombre de Calle</b>	<b>City and Zip Code Ciudad y Código Postal</b>	<b>Email Address Correo Electronico</b>
<b>Home Phone Telefono de Case</b>	<b>Cell Phone Telefono Celular</b>	<b>Work Phone Telefono de Trabajo</b>	<b>Email Address Correo Electronico</b>

Siblings in Religious Education/Hermanos en Educación Religiosa				
Name/Nombre	Last Name/Apellido	Grade Level Grado Escolar	1 <sup>st</sup> Communion	Jr High Confirmation
			Communion 1 <input type="checkbox"/>	Confirmation 1 <input type="checkbox"/>
			Communion 2 <input type="checkbox"/>	Confirmation 2 <input type="checkbox"/>
			Communion 1 <input type="checkbox"/>	Confirmation 1 <input type="checkbox"/>
			Communion 2 <input type="checkbox"/>	Confirmation 2 <input type="checkbox"/>
			Communion 1 <input type="checkbox"/>	Confirmation 1 <input type="checkbox"/>
			Communion 2 <input type="checkbox"/>	Confirmation 2 <input type="checkbox"/>

I the parent or guardian of the above mentioned child hereby gives my permission for his/her participation in the Holy Cross Religious Education and Youth Ministry Programs. I agree to direct my family to co-operate and conform to the requirements set forth by the Holy Cross Religious Education Program.

Yo, el padre/madre o tutor del niño/a(s) arriba mencionado, doy mi permiso para que él / la participe en la educación de la Educación Religiosa incluyendo programas del ministerio juvenil. Estoy de acuerdo en dirigir a mi familia a cooperar y cumplir con los requisitos establecidos por el Programa de Educación Religiosa de la Parroquia Santa Cruz.

Name (Printed) / Nombre (Imprenta) \_\_\_\_\_

Signature/Firma \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

**Payment tuition information: DO NOT WRITE BELOW THIS LINE - FOR OFFICE USE ONLY**

**INFORMACION DE LA INSCRIPCION, NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA - PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE**

Date	Receipt No.	Child's Name Nombre del Niño/Niña	Cash Payment Pago Efectivo	Check # / Cheque	Balance Saldo en Cuenta	Initials Iniciais