

Religious Education Registration

St. Francis of Assisi Church



Paid Registration Yes _____ No _____
 First year in the program Yes _____ No _____
 Are You registered in the church yes _____ No _____

2020-2021

Child's Las Name _____	Child live with _____
Address _____	Emergency Contact: _____
Home Ph _____ Cell _____	Relationship with student: _____
Father's name _____	Cell Phone _____
Mother's Maiden name: _____	Mother's email: _____
Father's email: _____	

Child's Name	DOB	Age	Grade	Place of birth	School	Sacrament needed		
						Baptism	First Communion	Confirmation

DOES ANY CHILD HAVE SPECIAL NEEDS? _____
 How is the best way to work with him/her? _____
 Diagnostic: _____

Religious Education Registration

St. Francis of Assisi Church



2020-2021

Pago de Registración Yes____ No____
Primer Año en el programa Yes____ No____
Estas registrado en la Iglesia Yes____ No____

Apellido de la Familia _____	El niño/a vive con _____
Dirección _____	Contacto de Emergencia _____
Teléfono _____ Cell _____	Relación con el estudiante _____
Nombre del Padre _____	Cell Phone _____
Nombre de soltera de la Madre _____	Email de la Madre _____
Email del Padre _____	

Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento	Edad	Grado	Lugar de nacimiento	Escuela	Sacramentos necesarios		
						Bautismo	Primera Comunión	Confirmación

¿ALGUNO DE LOS NIÑOS TIENE ALGUNA DESCAPACIDAD INTELECTUAL? _____

¿Cuál es la mejor forma de ayudar a su hijo/a durante la clase? _____

Diagnostico: _____