



Catechetical Program – St. Martin Parish

Programa Catequético – Parroquia de San Martin

593 Central Avenue, Sunnyvale, CA 94086

☎ (408) 736 – 3725 ext 15

2nd YEAR REGISTRATION FORM (Registro)

School Year (*Año escolar*) 2021 -2022

(Please fill out both sides of this application – *Por favor completar ambos lados de este registro.*)

Please Check one for enrollment / Por favor marque uno para inscribirse:

- Preparation First Communion
Preparación para Primera comunión
- High school Confirmation Program
Programa de confirmación (preparatoria)

Rite of Christian Initiation for children
Rito de Iniciación Cristiana para niños

Student's Name: _____ Male Female
Nombre de estudiante: Name (Nombre) Middle (Segundo) Last Name (Apellido)

Date of Birth: _____ Age: _____ School grade _____
Fecha de Nacimiento Edad Grado escolar

Choose class language: English Spanish
Selecciona el idioma de la clase ingles español

FIRST COMMUNION ONLY

T-Shirt Size / *Talla de Playera*

Youth S M L

Adult S M L

PLEASE ONLY FILL OUT IF THERE HAVE BEEN ANY CHANGES TO YOUR INFORMATION/
Favor de llenar solo en caso de tener cambios en algun dato.

Address(*domicilio*) _____ City (*Ciudad*) _____ Zip Code _____

Home Phone _____ Father's Cell _____ Mother's Cell _____
Numero Telefonico # Cel de padre # cel de madre

Email Address _____
Correo Electronico



Catechetical Program – St. Martin Parish

Programa Catequético – Parroquia de San Martin

593 Central Avenue, Sunnyvale, CA 94086

☎ (408) 736 – 3725 ext 15

I am the father/mother or guardian of the above-mentioned student, by signing here I agree to comply with parish and program rules. I understand that my child must attend class every assigned day and that he/she must attend weekend Mass. I understand that if my child misses 2 or more instruction days without a justified reason, he/she must repeat the catechetical year. I understand that if my child violates any of the rules and regulations of the parish and catechetical program he/she may be expelled from the program.

(Yo soy padre / madre o tutor del estudiante mencionado arriba, al firmar aquí estoy de acuerdo en cumplir con las reglas de la parroquia y del programa. Entiendo que mi hijo/a debe asistir a clase día asignado y que él /ella debe asistir el domingo a la misa. Entiendo que si mi hijo/a pierde 2 o más días de instrucción sin justificación, debe repetir el año catequético. Entiendo que si mi hijo/a viola cualquiera de las reglas y regulaciones de la parroquia o del programa catequético, él / ella puede ser expulsado del programa.)

Parent/Guardian Signature: _____
Firma de Madre/Padre/Guardian

Date: _____
Fecha

MEDICAL INFORMATION

INFORMACION MEDICA

1. Insurance information: / *Información de su seguro:*

1.1 Health insurance provider/ *Nombre del proveedor del Seguro medico:* _____

1.2 Policy number/ *Numero de poliza:* _____

HEALTH INFORMATION/información medica.

Allergies/ *alegias:* _____ Reaction/ *reacción:* _____
_____ Reaction/ *reacción:* _____

Known Medical Conditions including special needs/ *Condiciones medicas incluyendo necesidades especiales:*

I also give my permission for any immediate first aid medical attention to be given to my child if it is deemed advisable by the faculty and administration of the St. Martin Catechetical program; that includes emergency release to paramedics and/or ambulance for hospital attention.

También doy mi permiso para cualquier atención médica inmediata de primeros auxilios que considere pertinente la administración del programa de catequesis de San Martín, esto incluye la entrega de emergencia a los paramédicos y / o ambulancia para atención y/o traslado a un hospital.

Signature (*Firma*): _____ Date (*fecha*): _____
Parent/padres

OFFICE USE ONLY:			
Registration Date	_____	Amount Paid	\$ _____
Class	_____	Receipt #	_____
Total Program Costs	\$ _____	Amount Due	\$ _____