

RELIGIOUS EDUCATION REGISTRATION FOR 2025-2026 / New Student __ Returning Student __
(Estudiante nuevo o que regresa?)

FAMILY NAME/APELLIDO _____ **FEE/ TARIFA** _____

MOTHER SPEAKS/MADRE HABLA __ **ENGLISH** __ **BILINGUAL** __ **SPANISH ONLY** __

FATHER SPEAKS/PADRE HABLA __ **ENGLISH** __ **BILINGUAL** __ **SPANISH ONLY** __

Mother's Name _____

nombre de la madre

Mothers Address _____

dirección de la madre

Street

Town

Zip code

Mother's Cell Phone _____

Teléfono celular de la madre

Mother's Email _____

Correo electrónico de la madre

Father's Name _____

Nombre del padre

Father's Address _____

(if different from Mother) Dirección del padre (si es diferente a la de la madre)

Father's Cell Phone _____

Teléfono celular del padre

Father's Email _____

Correo electrónico del padre

In case of emergency with your child/children and we can't reach Mother or Father, who should we call?

En caso de emergencia con su hijo/hijos y no podemos comunicarnos con la madre o el padre, ¿a quién debemos llamar?

Name/ nombre _____

Address/ direccion _____

Phone/ telefono _____ **Relative/ Relativa(o)** __ **Friend/amigo/(a)** _____

1st CHILD

NAME/NOBRE _____

DATE OF BIRTH/FECHA DE NACIMIENTO _____ **GRADE/GRADO** _____

PLACE OF BIRTH/LUGAR DE NACIMIENTO _____

IS THIS CHILD BAPTIZED?/¿ESTE NIÑO(A) ESTÁ BAUTIZADO? YES/SI _____ **NO** _____

ALLERGIES,MEDICAL CONDITIONS/ ALERGIAS, CONDICIONES MÉDICAS YES/SI _____ **NO** _____

EXPLAIN/EXPLICAR _____

****YOU MUST PROVIDE A COPY OF BIRTH AND BAPTISMAL CERTIFICATES*****DEBE PROPORCIONAR UNA COPIA DE LOS CERTIFICADOS DE NACIMIENTO Y BAUTISMO*****

2ND CHILD

NAME/NOBRE _____

DATE OF BIRTH/FECHA DE NACIMIENTO _____ **GRADE/GRADO** _____

PLACE OF BIRTH/LUGAR DE NACIMIENTO _____

IS THIS CHILD BAPTIZED?/¿ESTE NIÑO(A) ESTÁ BAUTIZADO? YES/SI _____ **NO** _____

ALLERGIES,MEDICAL CONDITIONS/ ALERGIAS, CONDICIONES MÉDICAS YES/SI _____ **NO** _____

EXPLAIN/EXPLICAR _____

*****YOU MUST PROVIDE A COPY OF BIRTH AND BAPTISMAL CERTIFICATES*****

*****DEBE PROPORCIONAR UNA COPIA DE LOS CERTIFICADOS DE NACIMIENTO Y BAUTISMO*****

3RD CHILD

NAME/NOBRE _____

DATE OF BIRTH/FECHA DE NACIMIENTO _____ **GRADE/GRADO** _____

PLACE OF BIRTH/LUGAR DE NACIMIENTO _____

IS THIS CHILD BAPTIZED?/¿ESTE NIÑO(A) ESTÁ BAUTIZADO? YES/SI _____ **NO** _____

ALLERGIES,MEDICAL CONDITIONS/ ALERGIAS, CONDICIONES MÉDICAS YES/SI _____ **NO** _____

EXPLAIN/EXPLICAR _____

*****YOU MUST PROVIDE A COPY OF BIRTH AND BAPTISMAL CERTIFICATES*****

*****DEBE PROPORCIONAR UNA COPIA DE LOS CERTIFICADOS DE NACIMIENTO Y BAUTISMO*****