

ST. COLETTE PARISH | PARROQUIA DE SANTA COLETTE

Religious Education | Programa de Educación Religiosa

Registration | Registración 2021-2022

Fecha/Today's Date _____

Please mark all that apply (✓) | Por favor marque todos los que le aplican (✓)

Nueva Familia | New Family _____ Regreso | Returning Family _____ Registrado en la Iglesia/ Parish Registered Family _____

Nombre del estudiante:
Student's Name _____

Apellido /Last _____ Primer nombre /First _____ Medio nombre /Middle _____

Género /Gender: M _____ F _____ Edad/Age: _____ Fecha de nacimiento /Date of birth: ____/____/____

Grado/ Grade 2021-2022: _____ Escuela /School: _____

IGLESIA CHURCH (✓)	
Asisto a Misa/ Attend Mass	<input type="checkbox"/>

SESIÓN CLASS SESSION (✓)	
Miércoles/Wednesday 6:00 PM (En persona/Onsite)	<input type="checkbox"/>
Viernes/Friday (HS) 6 PM-Hybrid	<input type="checkbox"/>
Sábados/Saturday (onsite) 10 AM	<input type="checkbox"/>
eLearning (En línea/Online)	<input type="checkbox"/>

CLASE SACRAMENTAL SACRAMENTAL CLASS (✓)	
Comunión/ Communion	<input type="checkbox"/>
Confirmación/ Confirmation	<input type="checkbox"/>
RCIA-Children	<input type="checkbox"/>
Program(a) Yr. 1	Yr.2

Necesitamos una copia de la acta de nacimiento, bautizo, o primera comunión.

We need a copy of the student's birth, baptism, and communion certificate.

Indique si el participante va tomar cursos en general o participar en RICA para adultos o niños (✓)

Indicate if the participant is returning for continue education or sacrament(s) will receive in the RCIA/RCIC Program (✓):

Continue Education _____ RCIA/RCIC: _____ (____ Bautismo/Baptism ____ Comunión/Communion ____ Confirmación/Confirmation)

SACRAMENTOS QUE A RECIBIDO | CELEBRATED SACRAMENTS

	Fecha/Date	Iglesia/Church
Bautismo/Baptism		
Primera Confesión/ First Confession		
Primera Comunión/First Communion		
Confirmación/Confirmation		

Si el estudiante atendió otro programa a (que no sea San Colette) por estos años indica donde y cuando fue a clases:

If the student has attended other Religious Education classes or Catholic school, please indicate where.

INFORMACION FAMILIAR / FAMILY INFORMATION

Padres or Guardianes /

Parents or Guardians: _____

Relación /Relation: _____

Domicilio /Address _____

Ciudad/City | Zona/Zip _____

Teléfono /Telephone: _____

Email: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA | EMERGENCY CONTACT

Nombre/Name			
Numero de Cell/Phone Number			

NECESIDADES ESPECIALES | SPECIAL NEEDS

¿Hay algún asunto que debemos de saber? (Educación especial, alergias, asuntos de custodia, etc.)

Is there anything else about which we should be aware? (Special education, allergies, custody issues, etc.)
