



2024 Summer Parish Religious Education Program - New Students Form

STUDENT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE)

Last Name, First Name <i>(Apellido, Nombre)</i>	Date of Birth <i>(Fecha de nacimiento)</i>	City of Birth <i>(Ciudad de Nacimiento)</i>	Age <i>(Edad)</i>	Gender (M/F) <i>(Genero (M/F))</i>	School Grade 24-25 <i>(Grado Escolar 24-25)</i>

SACRAMENT INFORMATION (INFORMACIÓN DE SACRAMENTOS)

	Date <i>(Fecha)</i>	Church <i>(Iglesia)</i>	Location/Town <i>(Ubicación/Ciudad)</i>
Baptism (<i>Bautizo</i>): Yes <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
First Reconciliation <i>(Primera Reconciliación)</i> : Yes <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
First Eucharist <i>(Primera Eucaristía)</i> : Yes <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Confirmation <i>(Confirmación)</i> : Yes <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Other (<i>Otro</i>): _____ Baptized in another denomination (<i>Bautizado en otra denominación</i>) _____ RCIA/RICA Baptized after age 7 (<i>Bautizado después de los 7 años</i>) _____			

***COPY OF BAPTISMAL CERTIFICATE MUST BE ATTACHED IN ORDER TO PLACE IN A CLASS**
***COPIA DEL CERTIFICADO BAPTISMAL DEBE ADJUNTARSE PARA SER REGISTRADO EN UNA CLASE**

HEALTH INFORMATION (INFORMACION MÉDICA)

* Does your child have an IEP (*Individualized Educational Plan*) (*Su hijo tiene un IEP (Plan Educativo Individualizado)*)? Yes (*Sí*) No
If yes, please attached a copy (Si es así, por favor adjunte una copia)

* Does your child have special needs? (*Su hijo tiene necesidades especiales?*) Yes (*Si*) No
If yes, please specify (Si es así, por favor especifique) _____

* Does your child have any medical condition - allergies, medication, physical? If yes, please explain Yes (*Si*) No
Tiene su hijo alguna condición médica - alergias, medicamentos, física? Si es así, por especifique _____

CUSTODIAL AGREEMENT (ACUERDO DE CUSTODIA)

Is there a custodial agreement? Yes (*Si*) No ?) If yes, please specify _____
¿Hay un acuerdo de custodia? Si es así, por favor especifique _____

LANGUAGE INFORMATION (INFORMACION DE IDIOMA)

Student Language Preference (<i>Preferencia de idioma del estudiante</i>)	<input type="checkbox"/> English (<i>Inglés</i>)	<input type="checkbox"/> Spanish (<i>Español</i>)
Parent Language Preference (<i>Preferencia de idioma de los padres</i>)	<input type="checkbox"/> English (<i>Inglés</i>)	<input type="checkbox"/> Spanish (<i>Español</i>)

PLEASE FILL OUT REVERSE SIDE OF FORM AND SIGN (POR FAVOR COMPLETAR EL OTRO LADO DEL FORMULARIO Y FIRMAR)

FOR OFFICE USE ONLY (SÓLO PARA USO DE LA OFICINA):

CLASS

FAMILY INFORMATION (*INFORMACIÓN FAMILIAR*)

Mother's Full Name (<i>Nombre Completo de la Madre</i>)	Mother's Maiden Name (<i>Apellido de Soltera</i>)	Deceased [Yes or No] <i>Difunta [Si o No]</i>
Mother's Address (<i>Dirección de la Madre</i>)	City/State/Zip Code (<i>Ciudad/Estado/Código Postal</i>)	Mother's Religion (<i>Religion de la Madre</i>)
Mother's Home Phone (<i>Teléfono de casa de la Madre</i>)	Cell Phone (<i>Celular</i>)	Email (<i>Correo Electrónico</i>)
Father's Full Name (<i>Nombre Completo del Padre</i>)		Deceased [Yes or No] <i>Difunto [Si o No]</i>
Father's Address (<i>Dirección del Padre</i>)	City/State/Zip Code (<i>Ciudad/Estado/Código Postal</i>)	Father's Religion (<i>Religion del Padre</i>)
Father's Home Phone (<i>Teléfono de la casa del Padre</i>)	Cell Phone (<i>Celular</i>)	Email (<i>Correo Electrónico</i>)
Legal Guardian if Different Than Above (<i>Guardián legal si es diferente a la información previa</i>)		
Address (<i>Dirección</i>)	City/State/Zip Code (<i>Ciudad/Estado/Código Postal</i>)	
Guardian's Home Phone (<i>Teléfono de Casa del Guardián</i>)	Cell Phone (<i>Celular</i>)	Email (<i>Correo Electrónico</i>)

EMERGENCY CONTACT INFORMATION (*INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA*)

In case of an emergency, when the parent/guardian/spouse cannot be reached (*En caso de emergencia, cuando el padre / tutor / cónyuge no puede ser contactado*)

Name (*Nombre*): _____ Cell (*Celular*): _____

Relationship (*Relación*): _____ Other # (*Otro #*): _____

Address (*Dirección*): _____ City (*Cuidad*): _____ Zip (*Código postal*): _____

SELF DISMISS/ATTENDANCE/OTHER (*AUTORIZACIÓN DE SALIR SOLO/ASISTENCIA/OTROS*)

CLASSES: All grades will have in-person classes. I understand that in cases of contingency, the program will continue using a hybrid or virtual model. // *Todos los grados tendrán clases presenciales. Entiendo que en caso de contingencia, el programa continuará con un modelo híbrido o virtual.*

SELF DISMISS GRADES 3-6 (AUTORIZACIÓN DE SALIR SOLO GRADOS 3-6): Students are NOT allowed to "self-dismiss" from their classes, except when prior written permission from the parent/guardian is on file with our office. // *A los estudiantes NO se les permite salir solo de sus clases, excepto cuando el permiso previo por escrito del padre/tutor está en el archivo de nuestra oficina.*

ATTENDANCE POLICY (POLIZA DE ASISTENCIA): Absences are not allowed during the Summer Program. Every student is expected to attend Mass each weekend. These requirements are mandatory as part of our Preparation Program. // *No se permiten inasistencias durante el Programa de Verano. El estudiante debe asistir a Misa cada fin de semana. Estos requisitos son obligatorios como parte de nuestro Programa de Preparación.*

PERMISSION FOR PHOTO/VIDEO: I consent to the use of any videotapes and/or photographs in which my child may appear. I understand that these materials are being used for promotion of the Parish Religious Education Program and/or activities, which may include recruitment and fundraising efforts. // *Yo doy mi consentimiento para el uso de videos y/o fotografías en a que mi hijo puede aparecer. Yo entiendo que estos materiales serán utilizados para la promoción del Programa de Educación Religiosa y/o actividades, en la parroquia incluyendo los esfuerzos de reclutamiento y recaudación de fondos.*

Signature Parent/Legal Guardian Signature
(*Firma del Padre/o Guardián Legal*)

Date
(*Fecha*)

For Office Use Only (Solo para uso de la oficina)		
Amount \$: _____	Online: _____	
Cash: _____	Check #: _____	Card: _____
Date	Paid	Balance
Payment #1 _____		
Payment #2 _____		
Payment #3 _____		
Invoice # _____		