

Religious Education

2025-2026

Sp. CCD	☐	1 st	☐	2 nd
Eng. CCD	☐	1 st	☐	2 nd
Confirmation	☐	1 st	☐	2 nd

Student Information

Legal Name _____
Nombre Legal

Address _____
Domicilio

Date of Birth _____ **Age** _____ **Incoming School Grade** _____
Fecha de Nacimiento Edad Grado Entrante en la escuela

Received Sacrament: **Baptism** **First Communion** **Confirmation**
Sacramentos Recibidos Bautizo Primera Comunión Confirmación

Parent/Guardian Information

Fathers Name _____ **Phone Number** _____
Nombre del padre Numero Telefónico

Mothers Name _____ **Phone Number** _____
Nombre de la madre

Mark who lives at home: **Mom** _____ **Dad** _____ **Both** _____ **Guardian** _____
Marque con quien vive en el hogar mama papa ambos tutor

Emergency Contact

Contacto de Emergencia
Name _____ **Phone Number** _____ **Relation** _____
Nombre NumeroTelefonico Relacion

Name _____ **Phone Number** _____ **Relation** _____
Nombre NumeroTelefonico Relacion

Medical Information

Does the student have an illness or learning disability that we should be aware of? If yes, explain.
¿El estudiante tiene alguna enfermedad o desafío de aprendizaje que debemos saber? ¿Si, si por favor de explicar? _____

***THERE WILL BE NO REFUNDS**

*** NO HABRA REEMBOLSO**

Office Use:

Registration Fee: \$80 Confirmation 2nd Year: \$160

Birth Certificate: Yes No

Payment: _____

Baptism Certificate: Yes No

Receipt: _____

First Communion: Yes No

Balance: _____

Confirmation: Yes No