

❖ **PLEASE PRINT ALL INFORMATION NEATLY.**

- ❖ List children oldest to youngest. A copy of the Baptismal certificate for each child is required.
- ❖ Faith Formation Level is based on your child's program enrollment level. NOT their school grade.

❖ **POR FAVOR IMPRIMA TODA LA INFORMACIÓN CON CLARIDAD.**

- ❖ Enumere a los niños del mayor al menor. Se requiere una copia del certificado de Bautismo de cada niño.
- ❖ El nivel de Formación en la Fe se basa en el nivel de inscripción de su hijo en el programa, NO en su grado escolar.

Child 1 / Niño/a 1

Child's Last Name / Apellido del niño/a: _____

Child's First Name / Nombre del niño/a: _____

Date of Birth / Fecha de nacimiento: _____

Level of Faith Formation for 2026-2027 (Circle one) / Nivel de Formación de Fe para 2026-2027

(Marque uno con un círculo): 1 2 3 4 5 6 7 8

Baptized? / ¿Bautizado?: YES/SÍ _____ NO _____

Name of Parish / Nombre de la Parroquia: _____

Communion? / ¿Comunión?: YES/SÍ _____ NO _____

Name of Parish / Nombre de la Parroquia: _____

Child 2 / Niño/a 2

Child's Last Name / Apellido del niño/a: _____

Child's First Name / Nombre del niño/a: _____

Date of Birth / Fecha de nacimiento: _____

Level of Faith Formation for 2026-2027 (Circle one) / Nivel de Formación de Fe para 2026-2027

(Marque uno con un círculo): 1 2 3 4 5 6 7 8

Baptized? / ¿Bautizado?: YES/SÍ _____ NO _____

Name of Parish / Nombre de la Parroquia: _____

Communion? / ¿Comunión?: YES/SÍ _____ NO _____

Name of Parish / Nombre de la Parroquia: _____

Child 3 / Niño/a 3

Child's Last Name / Apellido del niño/a: _____

Child's First Name / Nombre del niño/a: _____

Date of Birth / Fecha de nacimiento: _____

Level of Faith Formation for 2026-2027 (Circle one) / Nivel de Formación de Fe para 2026-2027

(Marque uno con un círculo): 1 2 3 4 5 6 7 8

Baptized? / ¿Bautizado?: YES/SÍ _____ NO _____

Name of Parish / Nombre de la Parroquia: _____

Communion? / ¿Comunión?: YES/SÍ _____ NO _____

Name of Parish / Nombre de la Parroquia: _____

Special Attention / Atención Especial

Does any child have any physical/learning disabilities, behavioral issues, or dietary/allergy concerns we should know about? (Please specify child's name) / ¿Tiene algún hijo/a alguna discapacidad física/de aprendizaje, problemas de conducta, o inquietudes dietéticas/de alergia que debamos conocer? (Por favor especifique el nombre del niño/a)

Parent/Guardian Information / Información del Padre/Madre/Tutor

Mother / Madre First & Last Name / Nombre y Apellido: _____

Address / Dirección: _____

Cell # / Núm. de Celular: _____

Email / Correo Electrónico: _____

Father / Padre First & Last Name / Nombre y Apellido: _____

Address / Dirección: _____

Cell # / Núm. de Celular: _____

Email / Correo Electrónico: _____

Are there any custody concerns we should be aware of? / ¿Existen inquietudes de custodia?

YES/SÍ ___ NO ___

If YES, please speak with the Director. / Si respondió Sí, por favor hable con la Directora.

Emergency Contact Information / Información de Contacto de Emergencia

(Other than parents / Persona distinta a los padres)

Name / Nombre: _____

Relation / Relación: _____

Cell # / Núm. de Celular: _____

Fee Schedule / Lista de Tasas y Cuotas**Tuition / Matrícula, Sacrament Fees / Cuotas de Sacramentos**

1 Child / 1 Niño/a: \$150, First Communion / Primera

Comunión: \$50

2 Children / 2 Niños/as: \$250, Confirmation / Confirmación: \$75

3+ Children / 3 o más Niños/as: \$300

Are you part of the

Outreach Program?

¿Formas parte del Programa de

Alcance? Yes/SÍ ___ No ___

Office Use Only / Solo para Uso de la Oficina

Date: _____

Tuition / Matrícula: \$ _____

Communion/Confirmation / Comunió/Confirmación: _____

Total Amount Due / Cantidad Total Debida: \$ _____

Amount Paid / Cantidad Pagada: \$ _____ Balance / Saldo: _____

Payment Method / Método de Pago: Cash / Efectivo ___ Check # / Núm. de Cheque _____