

CATECHISM REGISTRATION – REGISTRACION DE CATEQUESIS (2024-2025)

Level: _____ Catechist: _____ Registration Date: _____

STUDENT INFORMATION/ INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Name: _____
Nombre Last/Apellido First/Primer Middle/Segundo

Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____
Month/Mes Day/Día Year/Año Place/Lugar

Age/Edad: _____ Grade/Grado: _____ Gender/Genero: F ☐ M ☐

Address/Dirección: _____

City/Ciudad State/Estado Zip Code/Código Postal

PARENTS/GUARDIANS INFORMATION/ INFORMACION DE PADRES Y/O GUARDIANES

FATHER INFORMATION INFORMACION DEL PADRE

Name: _____
Nombre

Mobile Phone: _____
Teléfono móvil

E-mail Address: _____
Correo electrónico

Religion: _____

Marital Status: _____
Estado Civil

Father's Signature/ Firma del Padre

MOTHER INFORMATION INFORMACION DE LA MADRE

Name: _____
Nombre

Mobile Phone: _____
Teléfono móvil

E-mail Address: _____
Correo electrónico

Religion: _____

Marital Status: _____
Estado Civil

Mother's Signature/ Firma de la Madre

Next Page/Al dorso →

CATECHISM REGISTRATION – REGISTRACION DE CATEQUESIS (2024-2025)

Are you a registered parishioner of Prince of Peace? Yes ☐ No ☐
¿Están registrados como miembros de Principe de Paz?

Registration Number/Número de Registración: _____

SACRAMENTS RECEIVED/ SACRAMENTOS RECIBIDOS

Baptism/Bautizo

Month/Mes Day/Dia Year/Año Parish Name/Nombre de la Parroquia

Address/ Dirección City/Ciudad Country/País

First Communion /Primera Comunión

Month/Mes Day/Dia Year/Año Parish Name/Nombre de la Parroquia

FOR OFFICIAL USE ONLY/ PARA USO OFICIAL

Birth Certificate/ Certificado de Nacimiento Received ☐ Filed ☐

Baptism Certificate/ Certificado de Bautizo Received ☐ Filed ☐

First Communion Certificate/ Certificado de Primera Comunión Received ☐ Filed ☐

Assigned Class Day/ Día de clase designado

Tuesday ☐ Wednesday ☐ Thursday ☐

Cash: ☐ Check: ☐ _____ C/C: ☐ Sacramental Year Fee: ☐

\$____ First Installment____/____/____ Received by: _____

\$____ Second Installment____/____/____ Received by: _____

\$____ Third Installment____/____/____ Received by: _____

CATECHISM REGISTRATION – REGISTRACION DE CATEQUESIS (2024-2025)

Emergency Contact Information Contacto en Caso de Emergencias

Student name / Nombre del estudiante: _____

Mom's Name / Nombre de la Madre: _____

Address / Dirección: _____

Phone Numbers / Teléfonos : Cell / Móvil _____

E-mail – correo electrónico: _____ @ _____

Dad's Name / Nombre del padre: _____

Address / Dirección: _____

Phone Numbers: Cell / Móvil: _____

E-mail – correo electrónico: _____ @ _____

Person Authorized to Pick up the Student (please write the full name and phone number):
Persona Autorizada para retirar al Estudiante (por favor escriba nombre completo y teléfono)

1- *Name / Nombre:* _____

Phone Numbers/ Telefonos: _____

2- *Name / Nombre* _____

Phone Numbers / Teléfonos: _____

3- *Name/ Nombre:* _____

Phone Numbers / Teléfonos: _____

Should we be aware of any special considerations including medical, learning or vision problems?

Please specify: _____

¿Deberíamos estar al tanto de cualquier condición especial, incluidos problemas médicos, de aprendizaje o de visión?

Por favor especifica: _____