

2017-2018 Catholic Faith Formation for Children, Youth and Parents Who Actively Worship at Saint Anthony Cathedral Basilica

Enrollment Form

Each Child Should Have One Completed Form

Are you a registered parishioner? Y ___ N ___ ENVELOPE # _____

If you are not registered, then please make sure you register in our Parish office before classes begin.

Please Print

Child Information

Last _____ First _____ Middle _____

Grade _____ Date of Birth _____/_____/_____ Sex: M / F

Home Address _____ City _____ Zip _____

E-mail _____ Home Phone _____

School Attending _____ Allergies/Conditions _____

Siblings (Name/Grade): _____

Parents/Guardians

(If you are a guardian please state your name and how are you related with the child)

Father/Guardian: _____ Mother/Guardian: _____

Religion: _____ Religion: _____

Cell Phone: _____ Cell Phone: _____

E-mail: _____ E-mail: _____

Local Emergency Contact

Name: _____ Name of Physician: _____

Phone: _____ Phone: _____

Med Insurance Company: _____ Policy# _____

Sacrament Record

Circle (Y) yes or (N) no if you child has received the following sacraments:

Baptism Y / N If yes, what Church _____ City _____

First Eucharist Y / N If yes, what Church _____ City _____

First Reconciliation Y / N If yes, what Church _____ City _____

Confirmation Y / N If yes, what Church _____ City _____

Check below if you child needs any of the following sacraments:

- Needs to receive Baptism
- Needs to receive First Holy Communion (If you child is in the 2nd grade or older)
- Needs to receive Confirmation (If your child is in the 9th grade or older)

I promise that my family and I will Worship on Weekends at Saint Antony Cathedral Basilica

Signature: _____

Date: _____

Supply fee:
\$35.00 – 1 child
\$40.00 – 2 children
\$45.00 – 3 or more children

Amount Paid: \$ _____

Check # _____

Cash

2017-2018 Fomentar la Fe Católica para Niños, Adolescentes y Padres

Que Activamente Viene a la Catedral Basilica de San Antonio

Hoja de Inscripción

Llenar una hoja de inscripción por estudiante

¿Está usted registrado en la parroquia? Si ___ No ___ # del SOBRE: _____

Si aún no está registrado, entonces por favor regístrese en la oficina parroquial antes de que empiecen las clases.

Por favor escriba en letra de molde

Información del Estudiante

Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____
Grado _____ Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____ Sexo: M / F
Dirección _____ Ciudad _____ Zip _____
E-mail _____ Teléfono _____
Escuela a la que asiste _____ Alergias/Condición medica _____
Hermanos/as (Nombre/Grado): _____

Padre/Guardián

(Si usted es guardián por favor escriba su nombre y la relación que tiene con el estudiante)

Papá/Guardián: _____ Mamá/Guardián: _____
Religión: _____ Religión: _____
Celular: _____ # Celular: _____
E-mail: _____ E-mail: _____

Contacto en Caso de Emergencia

Nombre: _____ Doctor: _____
Teléfono: _____ Teléfono: _____
Compañía de Seguro Medico.: _____ Póliza#: _____

Historial Sacramental

Por favor circule (S) Si o (N) No, si el estudiante ha recibido los siguientes sacramentos:

Bautismo S / N Si lo está, en que iglesia _____ Ciudad _____
1era Comunión S / N Si lo está, en que iglesia _____ Ciudad _____
1era Reconciliación S / N Si lo está, en que iglesia _____ Ciudad _____
Confirmación S / N Si lo está, en que iglesia _____ Ciudad _____

Indique (X) si el menor necesita alguno de los Sacramentos:

- Necesita ser Bautizado(a)
 Necesita recibir la 1era Comunión (Si él/ella está en 2do grado o en un grado superior)
 Necesita recibir la Confirmación (Si él/ella está en 9no grado o en un grado superior)

Costo:
\$35.00 – 1 niño
\$40.00 – 2 niños
\$45.00 – 3 o mas niños

Pago Total: \$ _____
Check # _____
Cash _____

Prometo que mi familia Vendrá los Fines de Semana a la Catedral Basilica de San Antonio

Firma: _____ **Fecha:** _____