

2018-2019 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

2018-2019 Fomentar la Fe Católica para Niños, Adolescentes y Padres

Que Activamente Viene a la Catedral Basílica 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 Médico: _____ 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 más niños

Pago Total: \$ _____
Check # _____
Cash _____

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

Firma: _____ **Fecha:** _____