Sacrament formation this year? Yes No ⬭ ⬭ ***DO not fill in any spaces in this area.*** Registration Date:_____ Start Date:_____

Sacrament:_____ PREP Class day:_____ PREP Grade:_____ Room#:_____

NTRA. SRA. DE FÁTIMA-OFICINA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA-FORMA DE REGISTRO PARA PREP 2012-2013

I WOULD LIKE MY CHILD TO ATTEND PREP CLASS ON/QUIERO QUE MI NIÑO(A) ASISTA A CLASES DE PREP EL DÍA: **SUNDAY**/DOMINGO ⬭ **/ WEDNESDAY**/MIÉRCOLES ⬭

LAST NAME/*APELLIDOS* **FIRST NAME**/*NOMBRE*

STUDENT INFORMATION: **GENDER**/*GÉNERO:* **FEMALE**/*MUJER* ⬭ **MALE**/*HOMBRE* ⬭ **LANGUAGE**/*IDIOMA*: **ENGLISH** ⬭ ESPAÑOL ⬭ **DATE OF BIRTH**/*FECHA DE NACIMIENTO*

ADDRESS/*DIRECCIÓN* APT # **CITY, STATE & ZIP CODE**/*CIUDAD, ESTADO Y C.P.*

PHONE No./*TELÉFONOS* :**HOME**/*CASA* **Mother´S CELL**/*CEL DE MAMÁ* **Father´S CELL**/*CEL DE PAPÁ*

SCHOOL ATTENDING FOR 2011-2012/*ESCUELA A QUE ASISTIRÁ EN 2012-2013* **GRADE**/*GRADO*

FATHER´S NAME/*NOMBRE DEL PADRE* RELIGION

MOTHER´S NAME/*NOMBRE DE LA MADRE* RELIGION

EMAIL/*CORREO ELECRTÓNICO* Please complete back of the Form**/Por favor complete al reverso de la Forma**

HAS THE STUDENT RECEIVED THESE SACRAMENTS? **BAPTISM**/BAUTISMO Yes ⬭ No⬭ **RECONCILIATION**/CONFESIÓN Yes ⬭ No⬭

EL ESTUDIANTE HA RECIBIDO ALGUNO DE ESTOS SACRAMENTOS? FIRST **COMMUNION**/COMUNIÓN Yes ⬭ No ⬭ **CONFIRMATION**/CONFIRMACIÓN Yes ⬭ No ⬭

REGISTERED AT OUR LADY OF FATIMA PARISH?/ESTÁN REGISTRADOS EN LA PARROQUIA DE NTRA. SRA DE FÁTIMA? YES⬭ NO⬭ **Envelope#**/No. De Sobre

ANYTHING WE NEED TO KNOW ABOUT YOUR CHILD´S HEALTH?/*ALGO QUE DEBAMOS SABER SOBRE LA SALUD DEL NIÑO(A)?*

IF YOU WISH DUPLICATE MAILING TO GO TO ANOTHER PERSON AND ADDRESS, PLEASE LIST HERE/*SI DESEA QUE ALGUIEN MÁS RECIBA INFORMACIÓN POR CORREO, FAVOR DE ESCRIBIR SU INFORMACIÓN*

REO USE ONLY: PREP BALANCE_____ REG. FEE? YES ⬭ NO ⬭ SACRAMENT FEE _____ # OF CHILDREN _____

PAYMENT DATE	AMOUNT	CASH/CK#	BAL. DUE	Rct#	INITIALS

PAYMENT DATE	AMOUNT	CASH/CK#	BAL. DUE	Rct#	INITIALS