



FIRST COMMUNION ENROLLMENT FORM

INSCRIPCION PARA PRIMERA COMUNION

English Class

Clase en Español

Student's Name: _____ Age: _____ School Grade _____
Nombre del Estudiante Edad Grado de la escuela

Student's Address: _____ City _____ Zip Code _____
Dirección del Estudiante

IEP / EDUCACION ESPECIAL Yes No

Medical / Behavioral Concerns: Yes No
Comportamiento o condición medica

If yes, explain _____
Explique

Father's Name: _____ Religion: _____ Cell# _____
Nombre del Papá Religión

Mother's Name: _____ Religion: _____ Cell# _____
Nombre del Mapá Religión

Legal Guardian's Name / Tutor Legal _____

Who should we contact for important announcements? Mother _____ Father _____ Both/Ambos _____
¿A quién debemos contactar para anuncios importantes?

E-mail: _____ Cell #: _____
Correo electrónico Celular

Emergency Contact: _____ Cel #: _____
Contacto de emergencia

Relationship to student: _____
Relación con el estudiante

Parent's signature / Firma de papá o mamá

Date/Fecha: _____

OFFICE USE ONLY / USO DE OFICINA SOLAMENTE

RECEIPT NUMBER: _____

Copy of Baptism Certificate YES _____ No _____

Catechumen Two Sacrament Candidate

PARENT'S AGREEMENT

Please read carefully and write your initials.

1. _____ To assist my child(ren) in his/her Christian obligations such as: **Sunday Mass**, to learn the prayers, attend the Reconciliation Rite, other events related to the program, etc.

2. _____ To attend a weekend evangelization retreat.

3. _____ To provide **4 hours of volunteer service once a year** in the Spring and Fall Festival.

4. _____ To participate in the annual raffle by **selling or buying a booklet of ten tickets**, this is to contribute to the needs of the church and the expenses for the parish program.

5. _____ The Holy Communion **DOES NOT REQUIRE** a sponsor, but if you wish to choose a sponsor for your child, he should fill out a Sponsor Form, attend a two-day retreat, be practicing catholic, and if married, by the church.

6. _____ To attend **Faith formation classes**, One per month. The first year, preferably.

I agree to provide my complete cooperation and support to my son/daughter during this process and fulfill my Christian responsibilities under the provision of this agreement.

Parent's Classes Schedule, choose one:

_____ **Tuesday from 7:00 pm to 9:00 pm.** _____ **Saturday from 9:00 am to 11:00 am.**

Who will attend the Faith Formation Classes? Father _____ Mother _____ Both _____

Participant Name(s) _____

Cellphone#: _____ Email: _____

Signature: _____ **Date:** _____

NOTE: To receive a certificate, you must fulfill all the requirements of this commitment

TUITION FEES:

From 3rd grade through 12th grade: \$90.00

After September 1st, if you want to cancel the registration you will receive half of the registration you paid.

Registration does not include the textbook, nor the retreat that will take place.



COMPROMISO DE LOS PADRES

Por favor lea cuidadosamente y escriba sus iniciales:

1. ____ Apoyar a mi hijo/a en sus obligaciones cristianas como: **Misa dominical**, en aprenderse los rezos, traerlos al Rito de Reconciliación, a otros eventos relacionados al programa, etc.
2. ____ Asistir a un retiro de evangelización de un fin de semana.
3. ____ Asistir a **4 horas de servicio una vez al año** en el festival de primavera y otoño.
4. ____ Participar vendiendo o comprando un paquete de diez boletos para la rifa de la feria, es para las obras materiales de la iglesia y para los gastos de los programas parroquiales.
5. ____ El Sacramento de Eucaristía **NO REQUIERE** padrino, pero si usted desea elegir un padrino o madrina este deberá llenar una Forma para Padrino, vivir un retiro de dos días, ser católico practicante, y si está casado debe de estarlo por la Iglesia.
6. ____ Asistir a una **CLASE MENSUAL** de evangelización. Favor marcar el día que más conveniente sea para usted.

Estoy dispuesto (a) a brindar mi total cooperación y apoyo a mi hijo/hija durante este proceso y cumplir con mis responsabilidades cristianas según lo dispuesto en este acuerdo.

Horario de Clases para Padres de familia. Escoja una opción:

Martes de 7:00 pm a 9:00 pm.

Sábado de 9:00 am a 11:00 am.

¿Quién va a atender las Clases de Formación de Fe? Papá ____ Mamá ____ Ambos ____

Nombre (s) del participante:

Cell#: _____ Email: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Nota: Para que usted pueda obtener un certificado, usted debe cumplir con todas las responsabilidades de este compromiso.

COSTO: \$ 90.00

Si después del primero de septiembre usted cancela la registración, solamente recibirá la mitad de lo que pago. La registración no incluye el costo del libro de texto ni el retiro.