

Religious Education Registration Form

Circle one/circule uno

For Office Use Only

Para uso exclusivo de la Oficina

The Child attended RE classes at Our Lady of Lourdes Before? Yes or No

¿El Niño asistió a Clases de Religión en Señora Nuestra de Lourdes? Sí o No

Paid or Not Paid (amount) _____

Pago ó no Pago (aumento) _____

Which class has this child been placed in? _____

¿En qué clase se ha colocado a este niño? _____

Date/Fecha _____

Religious Education Record/Registro de educación religiosa

Child's Name/Nombre del Niño(a) _____

First/Primer Nombre

Last/Apellido(s)

Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ Grade in School this year/Grado que cursará éste año _____

Address/Dirección _____ City/Ciudad _____ Zip Code/Código Postal _____

Phone Number(s)/Telephono(s) _____ Email/Correo electrónico _____

Baptism/Bautismo ____/____/____ Church/Iglesia _____

First Eucharist/Primera Comunión ____/____/____ Church/Iglesia _____

Health Information/información de salud

Child's Physician/Nombre del Pediatra _____ Health Insurance Name and Policy Number _____
Nombre del seguro de salud y número de póliza _____

Should we be aware of any Special Medical or Psychological conditions of this Child
/Condiciones de salud o psicologicas necesitamos saber del niño(a)

Emergency Contact? Contacto de emergencia

Name(s)/Nombre(s) _____ Phone(s)/Telefono(s) _____

Parents Information/Información de los Padres

Father's Name/ Nombre del Padre _____

Sacraments Received/Sacramentos Recibidos: Bapt/Baut Conf First Com/Prim. Com Marr/Matri

Mother's Name/Nombre de la Madre _____

Sacraments Received/Sacramentos Recibidos: Bapt/Baut Conf First Com/Prim. Com Marr/Matri

Does this Child live with both parents? ¿El Niño(a) vive con ambos padres?

Signature/Firma _____

-

-

-