

FAITH FORMATION PROGRAM / PROGRAMA DE FORMACIÓN EN LA FE

REGISTRATION FORM 2025-2026 / FORMULARIO DE REGISTRACIÓN 2025-2026

Date/Fecha: _____ / _____ / 2025

FAMILY NAME/APELLIDO(S) DE LA FAMILIA: _____

Father/Padre: _____ Cell #: _____ Email: _____

Mother/Madre: _____ Cell #: _____ Email: _____

Address/Dirección: _____

Is the Family Registered at JPPII? / ¿Está la familia registrada en JPPII? YES/SI _____ NO _____
If not registered, please fill out a registration / Si no lo está, por favor llene un formulario de registraci3n.

1ST STUDENT / 1^{ER} ESTUDIANTE

Full Name/Nombre Completo: _____					
Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____					Gender/Género: M _____ F _____
Place of Birth/Lugar de Nacimiento: _____					
School Grade as of September 2025/Grado Escolar en Septiembre, 2025: _____					
Preparing for / Preparándose para: First Communion / Primera Comuni3n Confirmation / Confirmaci3n					
Number of continuous years in Faith Formation /Número de ańos continuos en la doctrina: _____					
SACRAMENT/SACRAMENTO	Y/SI	NO	DATE/FECHA	PARISH/PARROQUIA	CITY/CIUDAD
Baptism/Bautismo					
1 st Communion/1 ^a Comuni3n					

2ND STUDENT / 2^{DO} ESTUDIANTE

Full Name/Nombre Completo: _____					
Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____					Gender/Género: M _____ F _____
Place of Birth/Lugar de Nacimiento: _____					
School Grade as of September 2025/Grado Escolar en Septiembre, 2025: _____					
Preparing for / Preparándose para: First Communion / Primera Comuni3n Confirmation / Confirmaci3n					
Number of continuous years in Faith Formation /Número de ańos continuos en la doctrina: _____					
SACRAMENT/SACRAMENTO	Y/SI	NO	DATE/FECHA	PARISH/PARROQUIA	CITY/CIUDAD
Baptism/Bautismo					
1 st Communion/1 ^a Comuni3n					

Full Name/Nombre Completo: _____					
Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____				Gender/Género: M _____ F _____	
Place of Birth/Lugar de Nacimiento: _____					
School Grade as of September 2025/Grado Escolar en Septiembre, 2025: _____					
Preparing for / Preparándose para: First Communion / Primera Comunión Confirmation / Confirmación					
Number of continuous years in Faith Formation /Número de años continuos en la doctrina: _____					
SACRAMENT/SACRAMENTO	Y/SI	NO	DATE/FECHA	PARISH/PARROQUIA	CITY/CIUDAD
Baptism/Bautismo					
1 st Communion/1 ^a Comunión					

REGISTRATION APRIL – JULY 31 ST REGISTRACIÓN ABRIL-JULIO 31	LATE REGISTRATION AFTER AUGUST 1 ST REGISTRACIÓN TARDÍA DESPUÉS DE AGOSTO 1	NON-PARISHIONER REGISTRATION FEE CUOTA DE REGISTRACIÓN DE NO-FELIGRÉS
1 STUDENT = \$145 2 STUDENTS = \$195 3 STUDENTS OR MORE = \$235	1 STUDENT = \$165 2 STUDENTS = \$215 3 STUDENTS OR MORE = \$255	1 STUDENT = \$215 2 STUDENTS = \$290 3 STUDENTS OR MORE = \$330

- Each year a new registration is completed and paid for.
Se requieren dos años para la Primera Comunión y/o Confirmación.
- Families new to the parish must pay the fee for the first year of registration as non-parishioners.
Las familias nuevas en la parroquia pagan la cuota del primer año de registración como No-Feligreses.
- Ways to register/Maneras para registrarse:
 - You can email your form to / Puede enviar su formulario a: sesparza@jp2kankakee.org
 - Mail your form along with your payment or drop them off at / Envíe su formulario junto con su pago o llévelos a la Oficina Parroquial en: JPII Parish Office, 956 S. 10th Ave., Kankakee, IL 60901.
- No family will be turned away due to financial difficulties. If your family needs financial assistance, please come to our office to fill out a *Financial Aid Form* and to sign up as a volunteer.
Ninguna familia será rechazada debido a problemas financieros. Si necesita asistencia financiera, venga a la oficina de la doctrina para que llene un *Formulario de Ayuda Financiera* y para que se anote como voluntario.

PLEASE PROVIDE A COPY OF YOUR CHILD'S BAPTISMAL AND FIRST COMMUNION CERTIFICATE IF APPLICABLE
POR FAVOR PROVEA UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE BAUTISMO Y DE LA PRIMERA COMUNIÓN, SI CORRESPONDE.

Are there any special needs we need to know about in order to provide the best instruction for your child? Please indicate in the space below.
 ¿Hay alguna necesidad especial que necesitemos saber para poder proporcionar la mejor instrucción para su hijo(a)? Por favor, indique en el espacio de abajo.

Parent's Name/Nombre del Padre o Tutor: _____	
Signature/Firma: _____	Date/Fecha: _____