

# SAINT RITA CATHOLIC CHURCH

## 2020-2021 CCD REGISTRATION FOR RELIGIOUS EDUCATION

**YOUR CHILD MUST BE SIGED-IN AND SIGNED-OUT OF CCD (BEGINNING OF CLASS AND AFTER CLASS)**

DATE \_\_\_\_\_

STUDENT NAME \_\_\_\_\_

BIRTH DATE \_\_\_\_\_

PHYSICAL ADDRESS \_\_\_\_\_

MAILING ADDRESS \_\_\_\_\_

E-MAIL ADDRESS \_\_\_\_\_

TELEPHONE NUMBER \_\_\_\_\_ MESSAGE NUMBER \_\_\_\_\_

SCHOOL GRADE \_\_\_\_\_ CCD GRADE (IF DIFFERENT) \_\_\_\_\_

BAPTIZED? YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

[MUST HAVE BAPTISMAL CERTIFICATE WITH APPLICATION.](#)

**IF CHILD IS NOT BAPTIZED , MAKE AN APPOINTMENT WITH FATHER DAN AS SOON AS POSSIBLE.**

NAME OF CHURCH AND ADDRESS:

\_\_\_\_\_

HAS CHILD RECEIVED FIRST HOLY COMMUNION? YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ YEAR \_\_\_\_\_

[MUST HAVE BAPTISMAL CERTIFICATE WITH APPLICATION.](#)

**Registration Fee: \$25.00 per child or \$40.00 per family.**

IF YES, NAME OF CHURCH AND ADDRESS:

\_\_\_\_\_

FATHER'S NAME: \_\_\_\_\_ RELIGION: \_\_\_\_\_

MOTHER'S NAME: \_\_\_\_\_ RELIGION: \_\_\_\_\_

I CAN HELP WITH CCD (TEACHER AID/ASSISTANT): YES / NO

For the children whose parents attend St. Rita's, the family must be registered at the church.

If not contact the church office to register.

# IGLESIA CATOLICA DE SANTA RITA

## 2020-2021 HOJA DE CCD INSCRIPCION PARA EDUCACION RELIGIOSA

DEBEN FIRMAR AL TRAER Y AL RECOGER A SU HIJO/A (AL INICIAR Y AL TERMINAR LA CLASE)

FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

DONDE RECIBE SU CORRESPONDENCIA \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEFONO \_\_\_\_\_ DONDE RECIBE MENSAJES \_\_\_\_\_

GRADO ESCOLAR \_\_\_\_\_ GRADO DE CCD (SI ES DIFERENTE) \_\_\_\_\_

YA FUE BAUTIZADO? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

[DEBEN TRAER EL CERTIFICADO DE BAUTISMO CON LA SOLICITUD.](#)

**SI NO HA SIDO BAUTIZADO/A, HACER UNA CITA CON EL PADRE DAN LO MAS PRONTO POSIBLE**

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA IGLESIA DONDE FUE BAUTIZADO:

\_\_\_\_\_

YA HIZO SU PRIMERA COMUNION? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

[DEBEN TRAER EL CERTIFICADO DE BAUTISMO CON LA SOLICITUD.](#)

**Cuota de registro \$25.00 por estudiante o \$40.00 por familia.**

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA IGLESIA DONDE HIZO SU PRIMERA COMUNION:

\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ RELIGION \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ RELIGION \_\_\_\_\_

PUEDO AYUDAR CON CCD (COMO AYUDANTE DE MAESTRO/A, AUXILIAR): SÍ / NO

Para los hijos cuyos padres asisten a Santa Rita, las familias deben estar registradas en la iglesia.

Si no están registrados favor de pasar a la oficina de la iglesia para hacerlo.