IGLESIA CATOLICA DE SANTA RITA

2025-2026 HOJA DE CCD INSCRIPCION PARA EDUCACION RELIGIOSA

FECHA_____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE_____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO FISICO_____

DONDE RECIBE SU CORRESPONDENCIA_____

CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) _____

NUMERO DE TELEFONO _____ DONDE RECIBE MENSAJES _____

GRADO ESCOLAR_____ GRADO DE CCD (SI ES DIFERENTE) _____

BAUTIZADO? SI _____ NO_____ AŃO _____

DEBEN TRAER COPIA DEL CERTIFICADO DE BAUTISMO MAS TARDAR EL 24 DE SEPTIEMBRE.

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

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA IGLESIA: _____

PRIMERA COMUNION? SI_____ NO_____ AŃO _____

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA IGLESIA: _____

CONFIRMACION? SI_____ NO_____ AŃO _____

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA IGLESIA: _____

NOMBRE DEL PADRE _____ RELIGION_____

NOMBRE DE LA MADRE _____ RELIGION_____

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

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 registrarse.

SAINT RITA CATHOLIC CHURCH

2025-2026 CCD REGISTRATION FOR RELIGIOUS EDUCATION

DATE_____

STUDENT NAME_____

PLACE AND DATE OF BIRTH _____

PHYSICAL ADDRESS_____

MAILING ADDRESS _____

E-MAIL ADDRESS _____

TELEPHONE NUMBER _____ MESSAGE NUMBER _____

SCHOOL GRADE _____ CCD GRADE (IF DIFFERENT) _____

BAPTIZED? YES _____ NO_____ YEAR _____

MUST BRING BAPTISMAL CERTIFICATE COPY BY SEPT. 24TH

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

IF YES, NAME OF CHURCH AND ADDRESS:_____

FIRST HOLY COMMUNION? YES _____ NO_____ YEAR_____

IF YES, NAME OF CHURCH AND ADDRESS :_____

CONFIRMATION? YES _____ NO_____ YEAR_____

IF YES, NAME OF CHURCH AND ADDRESS:_____

FATHER'S NAME: _____ RELIGION: _____

MOTHER'S NAME: _____ RELIGION: _____

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

I CAN HELP WITH CCD (*AS TEACHER AID/ASSISTANT*): YES_____ NO_____

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

If not registered please contact the church office to register.