

2022-2023

**Religious Education Registration Form /Registro de Educación Religiosa**

Our Lady of Lourdes/ Nuestra Señora de Lourdes

Office: 528 E. Stein HWY Seaford, DE 19973

Phone: (302) 629-3591 Fax: (302) 629-6758

Religious Education: (302) 629-3591 ext. 108

Email: depta@OLLseaford.org

Today's Date/ Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Office Use **ONLY**/Usó de la oficina **SOLAMENTE**

Parish ID# \_\_\_\_\_

New \_\_\_\_\_ Returning \_\_\_\_\_

Any Additions \_\_\_\_\_

Payment \_\_\_\_\_

<b>Head of Household/ Cabeza de Familia</b> First Name/ Primer nombre: _____ Last Name/ Apellido: _____	<b>Spouse/Esposo(a)</b> First Name/ Primer nombre: _____ Last Name/ Apellido: _____
---	---

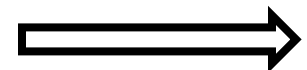
<b>Marital Status/ Estado Civil:</b>	<input type="radio"/> Married/Casado	<input type="radio"/> Single/Soltero	<input type="radio"/> Divorced/Divorciado
	<input type="radio"/> Separated/Separado	<input type="radio"/> Widowed/Viudo(a)	<input type="radio"/> Living together/Viviendo juntos

<b>Mailing Address/Dirección:</b> _____ _____ <b>Email Address/Correo Electrónico:</b> _____	<b>Name of who has permission to pick up children/ Nombre(s) de quien tiene permiso de recoger a los niños:</b> _____ _____
---	---

<b>Phone Number(s)/ Numero(s) de teléfono:</b>	<input type="text"/>	Home/Casa	Work/Trabajo	Teléfono celular	<b>Does your household speak English? /¿Se habla Inglés en su casa?</b> <input type="radio"/> Yes/Si <input type="radio"/> No
	<input type="text"/>	Home/Casa	Work/Trabajo	Teléfono celular	
	<input type="text"/>	Home/Casa	Work/Trabajo	Teléfono celular	

<b>Cost of Materials/ Costo de los Materiales:</b>	1 child/niño: \$75.00	2 children/niños: \$90.00	3 or more/3 o más: \$125.00
--	-----------------------	---------------------------	-----------------------------

<b>Method of Payment/ Forma de Pago:</b>	<input type="checkbox"/> Check/Checke personal	<input type="checkbox"/> or/ o Money Order	<input type="checkbox"/> or/o cash/efectivo
--	--	--	---



Child's Name/ Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_

Place and Date of Birth/ Lugar y Fecha de Nacimiento:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ age/edad: \_\_\_\_\_

Church and Date of Baptism/ Iglesia y Fecha de Bautismo:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grade in school/ Grado en la escuela: \_\_\_\_\_  
Did the child attend Religious Education last year?: \_\_ Yes \_\_No  
El niño/a asistió a la catequesis el año pasado?: \_\_ Si \_\_No  
Any allergies or medical conditions we need to be aware of:  
Cualquier alergia o condición médica que debemos tener en cuenta:

Child's Name/ Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_

Place and Date of Birth/ Lugar y Fecha de Nacimiento:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ age/edad: \_\_\_\_\_

Church and Date of Baptism/ Iglesia y Fecha de Bautismo:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grade in school/ Grado en la escuela: \_\_\_\_\_  
Did the child attend Religious Education last year?: \_\_ Yes \_\_No  
El niño/a asistió a la catequesis el año pasado?: \_\_ Si \_\_No  
Any allergies or medical conditions we need to be aware of:  
Cualquier alergia o condición médica que debemos tener en cuenta:

Child's Name/ Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_

Place and Date of Birth/ Lugar y Fecha de Nacimiento:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ age/edad: \_\_\_\_\_

Church and Date of Baptism/ Iglesia y Fecha de Bautismo:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grade in school/ Grado en la escuela: \_\_\_\_\_  
Did the child attend Religious Education last year?: \_\_ Yes \_\_No  
El niño/a asistió a la catequesis el año pasado?: \_\_ Si \_\_No  
Any allergies or medical conditions we need to be aware of:  
Cualquier alergia o condición médica que debemos tener en cuenta:

Child's Name/ Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_

Place and Date of Birth/ Lugar y Fecha de Nacimiento:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ age/edad: \_\_\_\_\_

Church and Date of Baptism/ Iglesia y Fecha de Bautismo:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grade in school/ Grado en la escuela: \_\_\_\_\_  
Did the child attend Religious Education last year?: \_\_ Yes \_\_No  
El niño/a asistió a la catequesis el año pasado?: \_\_ Si \_\_No  
Any allergies or medical conditions we need to be aware of:  
Cualquier alergia o condición médica que debemos tener en cuenta:

Child's Name/ Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_

Place and Date of Birth/ Lugar y Fecha de Nacimiento:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ age/edad: \_\_\_\_\_

Church and Date of Baptism/ Iglesia y Fecha de Bautismo:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grade in school/ Grado en la escuela: \_\_\_\_\_  
Did the child attend Religious Education last year?: \_\_ Yes \_\_No  
El niño/a asistió a la catequesis el año pasado?: \_\_ Si \_\_No  
Any allergies or medical conditions we need to be aware of:  
Cualquier alergia o condición médica que debemos tener en cuenta:

Child's Name/ Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_

Place and Date of Birth/ Lugar y Fecha de Nacimiento:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ age/edad: \_\_\_\_\_

Church and Date of Baptism/ Iglesia y Fecha de Bautismo:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grade in school/ Grado en la escuela: \_\_\_\_\_  
Did the child attend Religious Education last year?: \_\_ Yes \_\_No  
El niño/a asistió a la catequesis el año pasado?: \_\_ Si \_\_No  
Any allergies or medical conditions we need to be aware of:  
Cualquier alergia o condición médica que debemos tener en cuenta: