

\*Registered Members:  
\$45 per child /  
3 or more children \$120  
\*Non-Registered: Members:  
\$55 per child

**St. Joseph Catholic Church**  
**2020-2021 Religious Education Registration Form**

  E   /   S  

Student's First Name \_\_\_\_\_ Middle \_\_\_\_\_ Last \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ School Grade \_\_\_\_\_

Parent's Names \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Mother's Phone # \_\_\_\_\_ Father's Phone # \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Enrolled in St. Joseph's RE Program last year? Yes  No  If so, which Grade? \_\_\_\_\_

Enrolled in another Parish's RE Program last year? Yes  No  (If yes, please submit verification)

Which Parish and City was child enrolled at? \_\_\_\_\_

Please indicate which sacraments your child has **already received**:

None  Baptism  Holy Communion  Confirmation

Is the family registered at St. Joseph's? Yes  No  Envelope/Registration #: \_\_\_\_\_

If not registered at St. Joseph's, to which Parish do you belong? \_\_\_\_\_  
(Please submit proof of your Parish Registration)

Church where student was Baptized: \_\_\_\_\_  
(Students not baptized at St. Joseph need to provide a Baptismal Certificate upon registration if not provided last year)

St. Joseph is committed to making reasonable accommodations for children with special learning needs. Please indicate if your child has special learning needs and a staff member will contact you for more details.

Yes  No  Needs: \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY**

Date Registered: \_\_\_\_\_

Registration Fee: \_\_\_\_\_

Provided Proof of: Baptism \_\_\_\_\_

1<sup>st</sup> Communion \_\_\_\_\_

\*Miembros Registrados:

\$45 por niño /

3 o más niños \$120

\*No-Registrados:

\$55 por niño

  E  /  S  

**Iglesia Católica St. Joseph**  
**2020-2021 Forma de Inscripción para Educación Religiosa**

Nombre de Estudiante \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado Escolar \_\_\_\_\_

Nombre de Padres \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

# de Teléfono de Madre \_\_\_\_\_ # de Teléfono del Padre \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

¿Inscrito en Programa de Educación Religiosa de St. Joseph el año pasado? SI  NO  Grado? \_\_\_\_\_

Inscrito en el Programa de Educación Religiosa en otra Iglesia el año pasado? Si  No

(Si es así, favor de entregar verificación)

¿En cuál Parroquia y Ciudad estaba inscrito(a)? \_\_\_\_\_

Por favor indique los Sacramentos que el estudiante **ya recibió**:

Ninguno  Bautismo  Primera Comunión  Confirmación

La familia está registrada aquí en St. Joseph? Si  No  # de Sobre/Registro: \_\_\_\_\_

Si no está registrado aquí en St. Joseph, a que Parroquia pertenece?: \_\_\_\_\_

(Favor de entregar comprobante de registro de su Parroquia)

Iglesia donde se Bautizó el Estudiante: \_\_\_\_\_

(Los estudiantes que no fueron bautizados en St. Joseph necesitan entregar un Certificado de Bautismo al momento de la inscripción, si no se proporcionó el año pasado)

St. Joseph se compromete a hacer, dentro de lo que cabe, las adecuaciones necesarias para niños con problemas de aprendizaje. Favor de indicar si su hijo(a) tiene necesidades especiales.

Si  No  Necesidades: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY**

Date Registered: \_\_\_\_\_

Registration Fee: \_\_\_\_\_

Provided Proof of: Baptism \_\_\_\_\_

1<sup>st</sup> Communion \_\_\_\_\_