

Today's Date:

# Saint Aloysius CCD Family Registration 2017 - 2018

ID \_\_\_\_\_

Children in CCD: \_\_\_\_\_

CCD Tuition: \_\_\_\_\_

Deposit (\$20.00): \_\_\_\_\_

Initials: \_\_\_\_\_

First Name / Nombre: \_\_\_\_\_

Family Name / Apellido Familiar: \_\_\_\_\_

Phone / Teléfono: \_\_\_\_\_

Cell Phone / Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Number / Número: \_\_\_\_\_ Street / Calle: \_\_\_\_\_

Apt: \_\_\_\_\_

City / Ciudad: \_\_\_\_\_

ZIP / Zona Postal \_\_\_\_\_

Email / Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Home Language \_\_\_\_\_

Child / Niño: \_\_\_\_\_ Last / Apellido: \_\_\_\_\_ Grade in School / Nivel en Escuela: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_ Birthdate: \_\_\_\_\_ Birthplace: \_\_\_\_\_ Age / Edad: \_\_\_\_\_  
(Salutación) (Fecha de Nacimiento) (Lugar de Nacimiento) (Edad)

School Attending: \_\_\_\_\_ Any Medical Needs: \_\_\_\_\_  
(Escuela que Asiste) (Condiciones Médicas)

Father's Name: \_\_\_\_\_ Mother's Maiden Name: \_\_\_\_\_

Sacraments to prepare for (mark) / Sacramentos a recibir (marcar):  **Baptism**  **First Communion AND First Reconciliation**  **Confirmation**

Date Baptized / Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ Church of Baptism / Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_ (Attach copy of the certificate)

Baptismal Sponsors / Padrinos: \_\_\_\_\_

Date of Communion / Fecha de Primera Comuni3n: \_\_\_\_\_ Church of Communion: \_\_\_\_\_ (Attach copy of the certificate)

Date of Confirmation / Fecha de Confirmaci3n: \_\_\_\_\_ Church of Confirmation: \_\_\_\_\_

Confirmation Sponsor / Padrino de Confirmaci3n: \_\_\_\_\_ Confirmation Celebrant / Celebrante de Confirmaci3n: \_\_\_\_\_

Confirmation Name / Nombre de Confirmaci3n: \_\_\_\_\_

Child / Niño: \_\_\_\_\_ Last / Apellido: \_\_\_\_\_ Grade in School / Nivel en Escuela: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_ Birthdate: \_\_\_\_\_ Birthplace: \_\_\_\_\_ Age / Edad: \_\_\_\_\_  
(Salutación) (Fecha de Nacimiento) (Lugar de Nacimiento) (Edad)

School Attending: \_\_\_\_\_ Any Medical Needs: \_\_\_\_\_  
(Escuela que Asiste) (Condiciones Médicas)

Father's Name: \_\_\_\_\_ Mother's Maiden Name: \_\_\_\_\_

Sacraments to prepare for (mark) / Sacramentos a recibir (marcar):  **Baptism**  **First Communion AND First Reconciliation**  **Confirmation**

Date Baptized / Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ Church of Baptism / Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_ (Attach copy of the certificate)

Baptismal Sponsors / Padrinos: \_\_\_\_\_

Date of Communion / Fecha de Primera Comuni3n: \_\_\_\_\_ Church of Communion: \_\_\_\_\_ (Attach copy of the certificate)

Date of Confirmation / Fecha de Confirmaci3n: \_\_\_\_\_ Church of Confirmation: \_\_\_\_\_

Confirmation Sponsor / Padrino de Confirmaci3n: \_\_\_\_\_ Confirmation Celebrant / Celebrante de Confirmaci3n: \_\_\_\_\_

Confirmation Name / Nombre de Confirmaci3n: \_\_\_\_\_

**Fees** Regular Fees Fees with Sacraments

1 child	\$150	\$175
2 children	\$175	+\$25 each child receiving a sacrament
3 children	\$200	+\$25 each child receiving a sacrament
4 children	\$225	+\$25 each child receiving a sacrament

Registered Family?	(yes or no) any children receiving sacraments?	
# children in CCD?	Fees applied	\$ _____
Scholarship (given by Pastor) \$ _____		

I give permission for my child's name or picture to appear in the Church bulletin or on the website when necessary. Yes/Sí \_\_\_\_\_ No/No \_\_\_\_\_

Doy permiso para que el nombre o fotografía de mi hijo(a) aparesca en el boletín o en la página web de la parroquia. (Signature / Firma) \_\_\_\_\_

Child / Niño: _____	Last / Apellido: _____	Grade in School / Nivel en Escuela: _____	Gender: _____
Nickname: _____ (Salutación)	Birthdate: _____ (Fecha de Nacimiento)	Birthplace: _____ (Lugar de Nacimiento)	Age / Edad: _____ (Edad)
School Attending: _____ (Escuela que Asiste)	Any Medical Needs: _____ (Condiciones Médicas)		
Father's Name: _____		Mother's Maiden Name: _____	
Sacraments to prepare for (mark) / Sacramentos a recibir (marcar): <input type="checkbox"/> <b>Baptism</b> <input type="checkbox"/> <b>First Communion AND First Reconciliation</b> <input type="checkbox"/> <b>Confirmation</b>			
Date Baptized / Fecha de Bautismo: _____		Church of Baptism / Iglesia de Bautismo: _____ (Attach copy of the certificate)	
Baptismal Sponsors / Padrinos: _____			
Date of Communion / Fecha de Primera Comuni3n: _____		Church of Communion: _____ (Attach copy of the certificate)	
Date of Confirmation / Fecha de Confirmaci3n: _____		Church of Confirmation: _____	
Confirmation Sponsor / Padrino de Confirmaci3n: _____		Confirmation Celebrant / Celebrante de Confirmaci3n: _____	
Confirmation Name / Nombre de Confirmaci3n: _____			
Child / Niño: _____	Last / Apellido: _____	Grade in School / Nivel en Escuela: _____	Gender: _____
Nickname: _____ (Salutación)	Birthdate: _____ (Fecha de Nacimiento)	Birthplace: _____ (Lugar de Nacimiento)	Age / Edad: _____ (Edad)
School Attending: _____ (Escuela que Asiste)	Any Medical Needs: _____ (Condiciones Médicas)		
Father's Name: _____		Mother's Maiden Name: _____	
Sacraments to prepare for (mark) / Sacramentos a recibir (marcar): <input type="checkbox"/> <b>Baptism</b> <input type="checkbox"/> <b>First Communion AND First Reconciliation</b> <input type="checkbox"/> <b>Confirmation</b>			
Date Baptized / Fecha de Bautismo: _____		Church of Baptism / Iglesia de Bautismo: _____ (Attach copy of the certificate)	
Baptismal Sponsors / Padrinos: _____			
Date of Communion / Fecha de Primera Comuni3n: _____		Church of Communion: _____ (Attach copy of the certificate)	
Date of Confirmation / Fecha de Confirmaci3n: _____		Church of Confirmation: _____	
Confirmation Sponsor / Padrino de Confirmaci3n: _____		Confirmation Celebrant / Celebrante de Confirmaci3n: _____	
Confirmation Name / Nombre de Confirmaci3n: _____			