

**GRAY SHADED AREA FOR OFFICE USE ONLY / LO MARCADO EN GRIS ES PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE**

SUN (Domingo) <input type="checkbox"/> 1 <sup>st</sup> year <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> year Sacrament	<input type="checkbox"/>	CONF 1 (Tuesdays only) (Martes solamente)	<input type="checkbox"/>	CONF 2 (Tuesdays only) (Martes solamente)	<input type="checkbox"/>	CLASS ASSIGNMENT: <input type="checkbox"/> SLCS 2 <sup>ND</sup> GRADER <input type="checkbox"/> Sunday FC
--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--

LAST NAME: (Apellido)	FIRST NAME: (Primer nombre)	MIDDLE NAME: (Segundo nombre)	GENDER (Sexo) M F	DATE OF BIRTH: (Fecha Nacimiento)	PLACE OF BIRTH: (Lugar de Nacimiento)	SCHOOL GRADE GRADO ESCOLAR
-----------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	----------------------------

Student Cell (Tel del Estudiante):	Cell Provider(Proveedor)	School Name (Nombre de la Escuela):
------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------

CONF Yr 1 & 2 (Confirmación Año 1 y 2) Email for student (correo electrónico del estudiante)

If Confirmation Yr 2 (Si en Confirmación Año 2)	Saint/Santo:	Sponsor/Padrino o Madrina:
---	--------------	----------------------------

**CONF Yr 1 & 2 (Confirmación Año 1 y 2) – Need First Communion Certificate, if done already. (Necesito el certificado de Primera Comunión, si ya la hizo)**

Learning Disabilities (Problemas Aprendizaje)	Allergies-Please explain (Alergias-por favor explique)
---	--

Prescription Medication (Medicamento)	Medical Condition (Condicion Medica)
---------------------------------------	--------------------------------------

BAPTISM CERTIFICATE ATTACHED: (Certificado de Bautismo adjunto) Yes/Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NEEDS BAPTISM: (Necesita Bautismo) Yes/Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NEEDS FIRST COMMUNION: (Necesita hacer su Primera Comunión) YES/Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--	---

BAPTISM DATE (Fecha de Bautismo)	CHURCH OF BAPTISM (City/ST) (Iglesia de Bautismo/Lugar)	FIRST COMMUNION DATE (Fecha de Primera Comunión):	CHURCH OF FIRST COMMUNION (City/ST) (Iglesia Primera Comunión/Lugar)
----------------------------------	---	---	--

NEEDS CONFIRMATION: (Necesita Confirmación) Yes/Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DID CHILD ATTEND RELIGIOUS EDUCATION HERE: (Asistió su hijo/a Educación religiosa aquí?) YES/Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	LAST YEAR ENROLLED IN RELIGIOUS ED: (Último año inscrito en Educación Religiosa) 20 Report Card <input type="checkbox"/>
---	--	--

FATHER'S FIRST/LAST NAME: (Nombre y Apellido del Padre) <input type="checkbox"/> Legal Guardian (Guardian) <input type="checkbox"/> Step Dad(Padrastro)	MOTHER'S FIRST/LAST NAME: (Nombre y Apellido de la Madre) <input type="checkbox"/> Legal Guardian (Guardian) <input type="checkbox"/> Step Mom (Madrasta)	MAIDEN NAME: (Apellido de Nacimiento(Soltera) de la madre)
---	---	--

Work Phone (Tel Trabajo)	CELL PHONE (Tel Celular)	Work Phone (Tel Trabajo)	CELL PHONE (Tel Celular)
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

CELL PHONE PROVIDER (Proveedor del Teléfono): Father/Padre	CELL PHONE PROVIDER (Proveedor del Teléfono): Mother/Madre
T-MOBILE: <input type="checkbox"/> VERIZON: <input type="checkbox"/> SPRINT: <input type="checkbox"/> METRO: <input type="checkbox"/>	T-MOBILE: <input type="checkbox"/> VERIZON: <input type="checkbox"/> SPRINT: <input type="checkbox"/> METRO: <input type="checkbox"/>
NET10: <input type="checkbox"/> AT&T: <input type="checkbox"/> BOOST: <input type="checkbox"/> OTHER (Otro):	NET10: <input type="checkbox"/> AT&T: <input type="checkbox"/> BOOST: <input type="checkbox"/> OTHER (Otro):

Who can drop off/pick up your children beside parents? (Quien puede dejar/levantar los niños aparte de los padres?)	Name & relationship/Nombre y relación: Tel No.	Name & relationship/Nombre y relación: Tel No.
---	--	--

RECEIPT #	Env#
-----------	------

**Must submit a copy of Birth Certificate and Baptismal Certificate if already baptized.**

Confirmation is for those entering 8<sup>th</sup> grade or higher, provide certificate of First Communion if already received.

Must be an ACTIVE registered member of St Luke parish, attending weekly Sunday mass and using the offertory envelopes for 3 months before registration. \_\_\_\_\_ Initials

**Debe presentar copia del Acta de Nacimiento y Acta de Bautismo si ya está bautizado.**

La confirmación es para aquellos que ingresan al 8º grado o superior, proporcione el certificado de Primera Comunión si ya lo recibió.

Debe ser un miembro ACTIVO registrado de la parroquia de St Luke, asistiendo a misa dominical semanalmente y usando los sobres de ofertorio durante 3 meses antes de la inscripción.

\_\_\_\_\_ Iniciales

**Notes or Comments:**

**Notas o Comentarios:**

---



---



---



---



---



---



---