

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

SUN (Domingo) <input type="checkbox"/> 1 st year <input type="checkbox"/> 2 nd 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"/> Conf 1 & MS Comm <input type="checkbox"/> Conf 2 & MS Comm
--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--

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.
--	--	--

