

Church of St. Rosalie Religious Formation Registration for 2011-2012

Last Name of Family / Apellido de la Familia: _____

Address/ Direccion: _____

Telephone #: Home/Casa: _____

Email: _____

**** Mother's information/ informacion de la Madre:**

Name/ Nombre: _____ Cell Phone #: _____

Maiden Name / Nombre virginal: _____ Religion: _____

Occupation/ Ocupacion: _____

**** Father's information/ informacion del Padre:**

Name/ Nombre: _____ Cell Phone#: _____

Occupation/ Ocupacion: _____ Religion: _____

**** Parents are (check one):** Married/ Casado _____ Separated/ Seperado _____
Divorced/ Divorciado _____ Widowed/ Viudo _____ Not married, live together _____

**** Who does child/children reside with primarily/Quien hace al nino vido con sobre todo?**

**** Any legal/custody information we must know? Informacion legal de la custodia que de bamos saber?** _____

****Emergency Contact / En caso de emergencia contactar a:**

Name/ Nombre: _____

Telephone/ telefono: 1) _____ 2) _____

Relationship to student/ Parentesco con el estudiante: _____

(must print out separate Child information(informacion del nino) sheet from website)

OFFICE USE ONLY/SOLO PARA USO DE LA OFICINA (Initials: _____)

Date recvd: _____ Birth Cert (s) recvd _____ Baptismal Cert(s) recvd _____

Registration Fee Due: \$ _____ Paid: _____ Cash: _____ Check #: _____

Comp. Input: _____

Information on Child/Children:

1) First , Middle and Last Name/Nombre-Primero,Centro,Apellido:

Birthdate/Fecha de Nacimiento: _____

Grade as of Sept.'11 /Grado en Sept. '11_____ School/Escuela:_____

Date and church of Baptism/Fecha de bautizo & nombre de la iglesia:

Date and church of 1st Communion/Fecha de 1ra Communion & nombre de la iglesia:

Date and church of 1st Reconciliation/Fecha de confesion & Nombre de la iglesia:

Enrolling for what level of RF/Registro para que nivel: _____

Session Day Requested/Peticion del dia de la session: Choice/Opcion: #1 _____ #2 _____

Medical Concerns-Special Needs/Condicion Medica:Necesita Atencion Especial?

2) First , Middle and Last Name/ Nombre-Primero,Centro,Apellido;

Birthdate/Fecha de Nacimiento: _____

Grade in Sept.'11/Grado en Sept.'11:_____ School/Escuela:_____

Date and church of Baptism/Fecha de bautizo & nombre de la iglesia:

Date and church of 1st Communion/fecha de 1ra Communion & nombre de la iglesia:

Date and church of 1st Reconciliation/Fecha de confesion & Nombre de la iglesia:

Enrolling for what level of RF/Registro para que nivel: _____

Session Day Requested/Peticion del dia de la session: Choice/Opcion: #1 _____ #2 _____

Medical Concerns-Special Needs/Condicion Medica:Necesita Atencion Especial?
