

**REGISTRATION FORM / FORMA DE REGISTRO**  
**St. Stephen the Martyr/San Esteban Mártir**  
**Parish School of Religion/Escuela de Religión Parroquial**

new \_\_\_\_\_  
 returning \_\_\_\_\_

**STUDENT INFORMATION/INFORMACION DEL ESTUDIANTE:** Date/Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Name/Nombre: \_\_\_\_\_  
Last/Apellido paterno First/ Nombre

Address/Dirección: \_\_\_\_\_  
Street/Calle City/Ciudad Zip / Código Postal Phone / No.Teléfono

Date of Birth / Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Place of Birth/ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Current School / Escuela actual:(Primaria, Secundaria etc.) \_\_\_\_\_ Grade/Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Parish where family is registered/Parroquia donde la familia esta registrada: \_\_\_\_\_

Does the child have any special needs in the classroom?/ Necesidades especiales? \_\_\_\_\_

Does the child speak English/Habla el niño ingles? \_\_\_\_\_

Previously attended Religious Education?  
 ¿Ha asistido anteriormente al Catecismo? \_\_\_\_\_ Where?/¿Dónde? \_\_\_\_\_  
Yes/No Parish/Parroquia City/Ciudad State/Estado

**SACRAMENTS ALREADY CELEBRATED/SACRAMENTOS YA REALIZADOS:**  
Yes/No Date/Fecha Parish/City/State-Parroquia/Ciudad/Estado:

Baptism/Bautismo \_\_\_\_\_

First Communion  
 Primera Comunión \_\_\_\_\_

Reconciliation  
 Confesión \_\_\_\_\_

Confirmation \_\_\_\_\_

**PARENT/GUARDIAN INFORMATION—INFORMACION DEL LOS PADRES O TUTORES:**

Father/Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Last/Apellidos First/Primer Nombre Middle / 2do. Nombre

Address/Dirección: \_\_\_\_\_  
Street/Calle City/Ciudad Zip/Código Postal Work Phone/Teléfono trabajo

Mother/Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Last/Apellidos First/Primer Nombre Middle / 2do.Nombre

Address/Dirección: \_\_\_\_\_  
Street/Calle City/Ciudad Zip/Código Postal Work Phone/Teléfono trabajo

Parent email address/Email de los padres : \_\_\_\_\_

Child lives with / El niño(a), vive con: Mother/Madre \_\_\_\_\_ Father/Padre \_\_\_\_\_ Both/Ambos \_\_\_\_\_ Other/Otros \_\_\_\_\_

**EMERGENCY CONTACT/CONTACTOS DE EMERGENCIA (2):**  
 Name / Nombre: \_\_\_\_\_ Phone/No.Teléfono: \_\_\_\_\_ Relationship/Parentesco: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY/UNICAMENTE PARA USO DE LA OFICINA:**

Payment date/Fecha del pago: \_\_\_\_\_ Cash/Efectivo \$ \_\_\_\_\_ Check/Cheque \$ \_\_\_\_\_ Check#/Cheque# \_\_\_\_\_ Intials/iniciales \_\_\_\_\_