

**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 \_\_\_\_\_