



A ROMAN CATHOLIC COMMUNITY OF FAITH

# THE CHURCH OF ST PAUL THE APOSTLE

Mother Church of the Paulist Fathers

## Religious Education for Children

### CHURCH OF ST. PAUL THE APOSTLE Registro para la Formación de la Fe – 2023-2024

Fecha: \_\_\_\_\_ \*Cuota de Registro incluida: \_\_\_\_\_

Apellidos de la Familia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ APT# \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico ( E-mail): \_\_\_\_\_

#### Cabeza del hogar:

#### Espos(a) / compañero (a):

Apellido : \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Estado matrimonial: casado, soltero, viudo  
Separado/Divorciado

Estado matrimonial: casado, soltero, viudo  
Separado/Divorciado

Religión: \_\_\_\_\_ Bautizado: si/no

Religión: \_\_\_\_\_ Bautizado: si/no

Tel. trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tel. trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tel. celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tel. celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### La contribución anual para el programa y los libros para el año escolar 2023-2024

Familias con un solo niño en el programa	\$135
Familias con dos niños o más niños	\$200

*Hay una cuota adicional de \$50 por niño para la Primera Comunión y Confirmación que no está incluida en esta cantidad.*

- Toda la información provista se mantiene estrictamente confidencial

## Entre la información de cada estudiante

Favor de anotar todos los niños que se están registrando para las clases.

Estudiante #1:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY) \_\_\_\_\_ Grado escolar **Sept. 2023** \_\_\_\_\_

Escuela que asiste: \_\_\_\_\_ Publica \_\_\_ Privada \_\_\_ Católica \_\_\_

Sacramentos	Año	Iglesia	Ciudad/Estado	Certificado adjunto
Bautismo:				___ Si ___ No
1 <sup>ra</sup> . Comunión				___ Si ___ No

**Necesidades Especiales** Visually Impaired \_\_\_ Hearing Impaired \_\_\_ Developmentally impaired \_\_\_  
\_\_\_ Physically challenged other \_\_\_\_\_

Estudiante #2:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY) \_\_\_\_\_ Grado escolar **Sept. 2023** \_\_\_\_\_

Escuela que asiste: \_\_\_\_\_ Publica \_\_\_ Privada \_\_\_ Católica \_\_\_

Sacramentos	Año	Iglesia	Ciudad/Estado	Certificado adjunto
Bautismo:				___ Si ___ No
1 <sup>ra</sup> . Comunión				___ Si ___ No

**Necesidades Especiales** Visually Impaired \_\_\_ Hearing Impaired \_\_\_ Developmentally impaired \_\_\_  
\_\_\_ Physically challenged other \_\_\_\_\_

Estudiante # 3:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY) \_\_\_\_\_ Grado escolar **Sept. 2023** \_\_\_\_\_

Escuela que asiste: \_\_\_\_\_ Publica \_\_\_ Privada \_\_\_ Católica \_\_\_

Sacramentos	Año	Iglesia	Ciudad/Estado	Certificado adjunto
Bautismo:				___ Si ___ No
1 <sup>ra</sup> . Comunión				___ Si ___ No

**Necesidades Especiales** Visually Impaired \_\_\_ Hearing Impaired \_\_\_ Developmentally impaired \_\_\_  
\_\_\_ Physically challenged other \_\_\_\_\_

**Cuando termine de completar ambos lados de este formulario, favor de retornarlo tan pronto sea posible a nuestras oficinas. El lugar es reservado para los que se registren primero.**

**(All payments are non-refundable)**

-----  
*Para uso de la oficina*

Date: \_\_\_\_\_

Grade \_\_\_\_\_

Session: \_\_\_\_\_

Fee \_\_\_\_\_ paid in full

Check # \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FA requested (yes? or No)

\*ALL INFORMATION PROVIDED TO THE PARISH WILL BE KEPT STRICTLY CONFIDENTIAL

Revised June 2023