

St. Francis of Assisi Catholic Church/ Iglesia Católica de San Francisco de Asis  
2024-2025 Faith Formation Registration / Registración en la Programa de Catequesis

**STUDENT INFORMATION**

**INFORMACION DEL STUDENT:**

Child's full name / **Nombre completo del niño(a)**

Male / Barón  Female / Hembra

Sept 2024 School Grade: rising grade level \_\_\_\_\_

**Sept 2024-Grado en la Escuela: próximo nivel de grado** \_\_\_\_\_

Date of Birth / **Fecha de Nacimiento** \_\_\_\_\_

Did your child attend Faith Formation this year (2023-24)?/  
**¿Asistió su hija a la Formación de Fe este año (2023-24)?**

Yes/Si No/No

Yes, what class /**Si ¿que clase?** \_\_\_\_\_

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

2024-25 Faith Formation Grade \_\_\_\_\_

Returning Student  New Student

Sacraments Complete

Sacraments needed  List: \_\_\_\_\_

Baptismal Certificate Y / N

Food Allergy Form

Amount Paid \$ \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Amount Due \$ \_\_\_\_\_ Rect. # \_\_\_\_\_

Ck. # \_\_\_\_\_ Cash  Online

Has Child been Baptized?

**¿Ha sido el niño Bautizado?**

Yes/Si No/No

Church Name; City & State where Baptized

**Nombre de Iglesia, Estado y País de Bautismo**

Has Child received 1<sup>st</sup> Communion?

**¿Ha sido el niño 1ra Comunión?**

Yes/Si No/No

Church Name; City & State / **Nombre de Iglesia, Estado y País**

**FAMILY INFORMATION / INFORMACION:**

Father's Name / **Nombre del Padre**

Yes / Si  No / No

Lives with child? **¿Vive con el niño?**

Father's Cell Phone / **Celular de la padre**

Father's Email / **Correo electrónico del padre**

Mother's Full name / **Nombre de la Madre**

Yes / Si  No / No

Lives with child? **¿Vive con el niño?**

Mother's Cell Phone / **Celular de la madre**

Mother's email / **Correo electrónico de la madre**

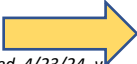
Mailing Address/ **Dirección de correspondencia**  
**Postal**

City/**Ciudad**

Zip code/ **Código**

Home Phone/ **Teléfono de casa**

El único propósito de esta forma es el uso de la Iglesia y de los registros sacramentales.

Updated 4/23/24\_v1 

**St. Francis of Assisi Catholic Church/ Iglesia Católica de San Francisco de Asis**  
**2024-2025 Faith Formation Registration / Registración en la Programa de Catequesis**

Are you registered in our Parish? *¿Estás registrado en nuestra Parroquia?* Yes/Si  No / No

What Mass do you most frequently attend? *¿A qué Misa asiste más frecuentemente?* \_\_\_\_\_

Are you Bi-Lingual? *¿Bilingüe?* Yes/ Si  No / No

If you are not Bilingual, indicate language spoken// *Si no es bilingüe, indique el idioma que habla*

English  Spanish Other: \_\_\_\_\_

Are you interested in volunteering in the classroom? *¿Está interesado en ser voluntario en el aula?* Yes/Si  No/No

Siblings' name & grade in Faith Formation Class/ *Nombre y grado de los hermanos en la formación de fe:*

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

Who do you give permission to pick up your child? / *Quien puede recoger a su hijo?:*

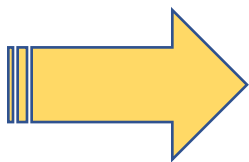
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Getting to Know Your Child / Conociendo a su hijo/a**

Is there anything the catechists/volunteers should know about your child's learning style or a special need?

*¿Hay algo que los catequistas/voluntarios deban saber sobre el estilo de aprendizaje de su hijo o una necesidad especial?*

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



**Early Registration Fee:  
by June 14, 2024**

\$25 for one  
\$50 for two  
\$65 for three or more

**Cuota de inscripción:  
por del 14 de junio**

\$25 por uno  
\$50 por dos  
\$65 por tres o más

**Registration fee:  
After June 14, 2024**

\$30 for one  
\$60 for two  
\$75 for three or more

**Cuota de inscripción:  
después del 14 de junio**

\$30 por uno  
\$60 por dos  
\$75 por tres o más

**St. Francis of Assisi Faith Formation**  
**Formación en la fe de San Francisco de Asís**

Dear Parents,

Occasionally, we would like to offer the children a snack during Faith Formation.

Does your child have any food allergies? No      Yes

If yes, please list all:

---

---

---

I give permission for my child \_\_\_\_\_ to receive a snack  
(print child's name)  
during faith formation.

Print Parent name: \_\_\_\_\_

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Queridos padres,

Nos gustaría ofrecerles a los niños un refrigerio durante la Formación de Fe.

¿Su hijo tiene alguna alergia alimenticia? No      si

En caso que sea así, anote la alergia abajo:

---

---

---

Doy permiso a mi hijo(a) \_\_\_\_\_ para recibir un  
(nombre)  
refrigerio durante la formación de fe.

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_