HOLY TRINITY Kg to 5th 2017-2018 REGISTRATION FORM

After reading the descriptions, please Mark one:

Wednesday
6-7:30 p.m.

SUNDAYS
2:30—4 p.m.

Kindergarten ______
1st grade ______
2nd grade ______
2nd grade Sacramental ____
3rd grade ______
3rd grade Sacramental ____
4th grade ______
4th grada Sacramental ____

5th grade ______
5th grade Sacramental ______

NOTE: All Sacramental Preparations are two years

Must pay at time of Registration. **Registrations received after August 16, 2017 will pay a late fee of $20 per child.** If your child is receiving 1st Communion in 2018, you **MUST** bring a **COPY** of the Baptism Certificate at time of Registration.

Regular Tuition $70 Sacramental Tuition $ 75 Late Registration Fee (after August 16) $20
(Multiple –child discount for K-5, ask at registration)

Student's Full Name: ______________________________

Address where the student lives:______________________________

City: ______________________________ Zip Code: ______________________________

Student's Home Phone #: (_____) ______________________________

Parent's/Guardian's Cell #: (_____) ______________ E-mail Address: ______________________________

School Grade 2017 - 2018: ________________ Birth Date: ______________________________

Mother's Name: ______________________________
First Name *Last Name* *Maiden Name*

Father's Name: ______________________________
First Name *Last Name*

Guardian's Name: ______________________________

Any physical or medical conditions / limitations or allergies? ______________________________

Any special accommodations needed for child/parent?

Has he/she been Baptized? **Yes** _____ **No** ______ **What religion?** __________Church Name: ____________________
Has he/she received 1st Holy Communion? **Yes** ______ **No** ______ Church Name: ______________________________
Has he/she been Confirmed? **Yes** ______ **No** ______Church Name: ______________________________
Was he/she in RE, Youth Group or Catholic School last year? **Yes**____**No**____ Church name: ____________________
Is he/she attending Catholic School this year? **Yes** ______ School Name ______________________________
If the student is receiving a sacrament this year & attended RE, Youth Group or Catholic School other than at Holy Trinity, please bring proof of attendance at time of registration.

For Office Use Only: >>

Amount Paid: $________ Amount Owed: $________ Date: ____/____/____ RECEIPT #___________
\# of Children: _________ Names: ______________________________
This year the student will receive the Sacrament (s) of: ______________________________
Received COPY of Baptism Certificate: ________Comments: ______________________________

HOLY TRINITY PROGRAMA Kg-5º grado :INSCRIPCIÓN PARA EL AÑO 2017-2018

Después de leer las descripciones de las clases, indique la clase que desea:

Miercoles
Kinder al 5° grado
6:00 – 7:30 p.m.

Domingo
Kinder al 5° grado
2:30 – 4:00 p.m.

Kínder ______
1° grado ______
2° grado ______
2° grado Sacramental ____
3° grado ______
3° grado Sacramental _____
4° grado ______
4° grado Sacramental _____
5° grado ______
5° grado Sacramental ______

NOTA: Todas las Preparaciones Sacramentales son por dos años

Las inscripciones que se reciban después del 16 de Agosto 2017 se les **cobrará $20.00 más. Para los que recibirán 1ª Comunión y Confirmación en el 2018 <u>deben presentar copia del certificado de Bautismo junto con la inscripción.</u>**

Costo de la Matricula $70 Matricula para Sacramento $ 75 Hay un cargo de $20 al registrarse después del 16 de Agosto (Para descuento en varios niños de K-5º, pregunte al registrarse)

Nombre completo del niño/a: ____

Dirección donde vive el niño/a: ____

Ciudad: ____Código: ________________

Número de tel. de casa : (__)____

Número de celular de los padres/ Tutor (___)_______________correo electrónico_________________

Grado escolar que cursará **2017-18**:____________ Fecha de nacimiento _____/_____/_____

Nombre de mamá:____

Apellido *Nombre* *Apellido de soltera*

Nombre de papá: ____

Apellido *Nombre*

Nombre de Tutor: ____

Apellido *Nombre*

Necesita adaptaciones especiales para niño/Padres?____

El niño/a tiene alguna condición física, alergias? ____

¿Está bautizado/a?: **SI**__ **NO** __ ¿Qué religión? ________Nombre de la iglesia ______________

¿Ya recibió la Primera Comunión? **SI** ___ **NO** ___ Nombre de la iglesia______________________

¿Está confirmado/a? **SI**___ **NO** ___ Nombre de la iglesia _______________________________

¿Estuvo en catecismo o escuela católica el año pasado? **SI**__ **NO** __ Nombre de la iglesia _________

¿Esta el/ella asistiendo a una escuela Católica este año? **YES**___ **NO**__ Escuela _______________

Si el estudiante estuvo en catecismo ó escuela católica en otro lugar, favor de traer comprobante junto con la inscripción.

For Office Use Only: **>>**

Amount Paid: $________ Amount Owed: $________ Date: ____/____/____ RECEIPT #___________

# of Children: _________ Names: ____

This year the student will receive the Sacrament (s) of: ____________________________________

Received <u>COPY</u> of Baptism Certificate: ________ Comments: ____________________________