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 _____

Saints Among Us

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: Male ☐ or Female ☐
_____

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*

Father's Name: _____
First Name *Last Name* *Maiden 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: _____ SAU: 1st year _____ SAU 2nd year _____

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 _____
1º grado _____
2º grado _____
2º grado Sacramental ____
3º grado _____
3º grado Sacramental _____
4º grado _____
4º grado Sacramental _____
5º grado _____
5º grado Sacramental _____

Santos Entre Nosotros

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 deben presentar copia del certificado de Bautismo junto con la inscripción.**

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: Masculino ☐ Femenino ☐

_____

Dirección donde vive el niño/a: _____

Ciudad: _____Código: _____

Número de tel. de casa : (__)_____

Núm. 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 COPY of Baptism Certificate: _____ SEN 1st year _____ SEN 2nd year_____