TODAY'S DATE

HOLY TRINITY/YOUTH MINISTRY 2017-2018 REGISTRATION FORM 2

After reading the descriptions, please circle one:

TUESDAYS	**High School 9th - 12th grades or 1st year of Confirmation 6:30 – 8:30 PM**	**$0 (no cost)= NOT Sacramental Sacramental Preparation = $60**
WEDNESDAYS	**Middle School or 1st yr. Confirmation 6th - 8th grades 6:15 – 7:45 PM $60 for one child in Youth Ministrry $90 for two or more children in Youth Ministry**	★ **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 or Confirmation in 2018,
you **MUST** bring a **COPY** of the Baptism Certificate at time of Registration.

Student's Full Name: ______________________________
First Name *Middle Name* *Last Name*
Address where the student lives: ______________________________
City: ______________________ Zip Code: ______________
Student's Home Phone #: (_____) ______________________
Parent's/Guardian's Cell #: (_____) _____________ E-mail Address: ______________
Student's Cell #: (_____)______________________
School Grade 2017 - 2018: ___________Birth Date: ______________ Male: ☐ or Female: ☐
Mother's Name: ______________________________
First Name *Last Name* *Maiden Name*
Father's Name: ______________________________
First Name *Last Name*
Guardian's Name: ______________________________
First Name *Last Name*
Any physical or medical conditions or limitations? ______________________
Alternate phone number(s) in case of emergency: ______________________
Contact Name(s) & Phone #(s):

What size T-Shirt do you wear? These are Adult sizes. Please **CIRCLE** your size. **S M L XL XXL XXXL**

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 this your 1st year preparing for a sacrament? **Yes** ______ **No** _____
What sacrament are you preparing for? **(please circle)** **Baptism** **1st Communion** **Confirmation**

>>

FOR OFFICE USE ONLY:
Amount Paid: $__________ Receipt #: ______________Date: ___________ Amount Owed: $____________
# of Children: __________ Names: ______________________________
This year, the child will receive the Sacrament(s) of: ______________________
Received copy of Baptism certificate: Yes ____ No ____ Comments: ______________

HOLY TRINITY/YOUTH MINISTRY INSCRIPSIÓN PARA EL AÑO 2017-18

FECHA DE HOY

2

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

MARTES	Preparatoria 9° al 12° grado ó 1er. Año de Confirmación 6:30-8:30 PM	$0 (sin costo) = Si Ya Tiene Sacramentos Preparación para Sacramentos = $60
MIÉRCOLES	Pastoral Juvenil ó 1er año Confirmación 6° al 8° grado 6:15 - 7:45 PM $60 por niño $90 por 2 niños ó mas en la Pastoral Juvenil solamente	★ TODOS LOS SACRAMENTOS SON DOS AÑOS DE PREPARACION.

DEBE paga al momento de la registración.
Registraciones recibidas después de el 16 de Agosto, 2017 se cobrara una cuota de $20 por niño.
Para los que recibirán 1ª Comunión y Confirmación en el 2018 deben presentar copia del certificado de Bautismo junto con la inscripción.

Nombre completo del niño/a: ______________________________
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellido*

Dirección donde vive el niño/a: ______________________________

Ciudad: ______________________ Código: ______________

Número de tel. de casa : (__)______________________________

Número de celular de los padres/ Tutor (___)______________ Correo Electrónico______________

Número de celular del estudiante (___)______________________

Grado escolar que cursará **2017-18**:__________ Fecha de nacimiento: ____________ Masculino: ☐

Femenino: ☐

Nombre de mamá:______________________________
Apellido *Nombre* *Apellido de soltera*

Nombre de papá: ______________________________
Apellido *Nombre*

Nombre de Tutor: ______________________________
Apellido *Nombre*

¿El niño/a tiene alguna condición física o medica? ______________________

Nombre y número de teléfono de persona/s a quien contactar en caso de emergencia:______________

Contact Name(s) & Phone #(s): ______________________________

TALLA DE ADULTO-CAMISETA: Marque la talla de su hijo/a: **S M L XL XXL XXXL**

¿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 __________

¿Es este el primer ano preparándose para algún sacramento? **Si** _______ **No** ______

¿Para que saccramento se esta preparando? **(circule)** **Baptizo** **Primera Comunion** **Confirmacion**

>>

FOR OFFICE USE ONLY:

Amount Paid: $__________ Receipt #: ______________ Date: ____________ Amount Owed: $____________

# of Children: _________ Names: ______________________________

This year, the child will receive the Sacrament(s) of:______________________________

Received copy of Baptism certificate: Yes ____ No ____ Comments: ______________________