HOLY TRINITY 2013-2014 REGISTRATION FORM

After reading the descriptions, please circle one.

TUESDAYS:	**High School 9th - 12th grades** 6:30 – 8:30 PM $55.00	
WEDNESDAYS:	**K - 5th grades** 6:00 – 7:30 PM $55.00	**Middle School 6th - 8th grades** 6:15 – 7:45 PM $55.00
SUNDAYS:	**K - 5th grades** 2:30 – 4:00 PM $55.00	STOP **Second year of Confirmation 8th - 12th grades** (Needs to have come one year prior to final Confirmation year.) **REQUIRES A DIFFERENT FORM**

All programs are $55 per year, per child, maximum of $110.00 per family.
The 2nd year of Confirmation **TOTAL is $155:** $55 per child Registration Fee DUE at time of Registration; PLUS $100 per child Mandatory Retreat Fee.
Bring a copy of **Baptism certificate** when registering for 1st Communion or Confirmation.

Child's Full Name: ______________________________

Address where the child lives: ______________________________

City: ______________________________ Zip Code: ____________

Student's Home Phone #: (_____)______________________________

Parent's/Guardian's Cell #: (______)______________________________

Student's Cell #: (_____)______________________________

School Grade 2013-2014: ____________________ Birth Date: _______/_______/_______

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

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

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

Has he/she been Baptized? Yes ____ No ____ 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: ______________________

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.

Any physical or medical conditions or limitations? ______________________________

Alternate phone number(s) in case of emergency:

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

For Office Use Only: >>

Amount Paid: $__________ Cash: ___ Check #: __________ 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:INSCRIPCIÓN PARA EL AÑO 2013-2014

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

MARTES	**Preparatoria 9º al 12º grado** 6:30 – 8:30 PM $55.00	
MIÉRCOLES	**Kinder al 5º grado** 6:00 – 7:30 PM $55.00	**Jóvenes 6º al 8º grado** 6:15-7:45 PM $55.00**Segundo año de**
DOMINGOS	**Kinder al 5º grado** 2:30-4:00 PM $55.00	ALTO **Confirmación 8º al 12º grado** (Necesita haber asistido al catecismo el año pasado) **Favor de llenar una forma diferente**

index.cfm/ID/514/Archbishop's

Costo $55.00 por niño por año. Costo máximo por familia $110.00.
Por el segundo año de confirmación son **$155:** $55 se tienen pagar al momento de entregar la inscripción y $100 por el retiro.
Al inscribirse para el segundo año de Primera Comunión o Confirmación necesita traer **copia de la fe de bautismo**.

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 (___)_________________________________

Número de celular del estudiante (___)_______________________________________

Grado escolar que cursará 2013-14:____________ Fecha de nacimiento _____/_____/_____

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:

¿Está bautizado/a?: SI__ NO __ 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 __________

Para uso de la oficina:>>>

Amount Paid: _______ Cash______ Check# ______ Date:____________Amount Owed___________

# of Children: ________ Names: ____

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

Received copy of baptism certificate: Yes____ No ______Comments: ____________________