St. Margaret Mary Parish/Iglesia St. Margarita Maria

Faith Formation Program/Formación de Fe

Session _____

2019-2020

Family ID No. _____

Date/Fecha _____

NAME OF CHILD - NOMBRE DEL NIÑO/A			
Last Name/Apellido	First/Primer	Middle/Segundo	Gender/Genero
			Male / Female
Mailing Address/ Dirección			
City/ Cuidad	Zip Code/ Zonal Postal		**Language/Idioma** English

Date of Birth / Fecha de Nacimiento	School Attending/ A que escuela asiste		Grade in Sept. / Grado escolar en sept.
Father's First & Last Name / Nombre del Padre		Mobile / Celular	Tel. (Work / Trabajo)
Mother's First & Last Name / Nombre del Madre		Mobile / Celular	Tel. (Work /Trabajo)
Main Contact Telephone / Tel. de Contacto		E-Mail / Correo Electronico	

Please list other siblings in the program / Por favor nombre otros niños/as en nuestro programa

Name (s) and Grade (s) of each — Nombre (s) y grado (s) escolar de cada uno

Is your child new to our program? / ¿Es su hijo/a nuevo a nuestro programa? Yes/Si ☐ No ☐

Where and when did your child complete his/her first year of preparation for First Communion? / ¿Cuando y adonde cumplio el primer año de preparacion para la Primera Comunion, su hijo/a?

Where/Donde: When/Cuando:

SACRAMENTAL INFORMATION / INFORMACIÓN SACRAMENTAL

Has your child received the following sacraments? / ¿Ha recibido su niño/a los siguientes sacramentos?

Baptism/Bautizo Católico Yes/Si ☐ No ☐ Church/Iglesia_____

If yes, a copy of the Baptism certificate is required. If your child was baptized here at St. Margaret Mary Church, please contact the parish office to request a copy. You must give them the month and year of baptism. ***Certificates are due by November 1st.***

Si respondio SI, necesita entregar la fe de Bautismo, junto con esta aplicación. Si su hijo/a fue bautizado aqui en Sta. Margarita Maria, debe comunicarse a la oficina parroquial para solicitar el acta. Necesitara dar el mes y el año del bautismo para recibir una copia. Tiene hasta el ***1 de noviembre*** *para entregarla.*

Have you completed 1st Reconciliation? Or 1st Communion? Yes/Si ☐ No ☐

¿Ha completado su 1a Reconciliación? O su 1a Comunión? Yes/Si ☐ No ☐

PLEASE SELECT PREFERRED SESSION / POR FAVOR SELECCIONE SU PREFERENCIA DE CLASE

☐ **Saturday**	☐ **Sunday**	☐ **Sunday**	☐ **Wed/Miercoles**	☐ **Sábado**	☐ **Domingo**
1st - 5th grade	1st - 5th grade	9th-11th grades	6th-8th grades	grados 1 al 7	grados 1 al 7
9:00 - 10:30am	8:15 -10:30am	5:00 - 7:30pm	6:00 - 7:30pm	11:00am - 12:30pm	10:45am - 12:15pm
ENGLISH	**ENGLISH**	**ENGLISH**	**ENGLISH**	**ESPAÑOL**	**ESPAÑOL**

Bible Please complete reverse side / Por Favor complete el reverso

FOR OFFICE USE ONLY / PARA USO INTERNO SOLAMENTE

Baptismal certificate received? Yes / No

Tuition: **$ 100** First year and Second year Registration **$ 45** Bible Study

Date	Amount Paid	Cash/Ck No.	Receipt No.	Rec'd By	Balance Due: