

St. Gerard Majella Church
RELIGIOUS EDUCATION REGISTRATION 2019-2020

Classes take place each Sunday from 10:00 a.m.-12:30 p.m. Parents are asked to join their child in Church to attend the 11:30 a.m. Mass as a family.

STUDENT INFORMATION

Last Name _____ First Name _____

Address _____ City _____ Zip Code _____ Apt# _____

Email _____

Age _____ Date of birth _____ Grade in September _____ Sex: M ___ F ___

Years of Religious Instruction _____ If not at St. Gerard's please provide proof

SACRAMENTS RECEIVED

Sacrament	YES	NO	DATE	CHURCH	ADDRESS
Baptism					
Penance					
Communion					

Does your child have any health or learning needs? If so, please explain _____

Brothers and sisters registered in our Program _____

PARENT INFORMATION

STUDENT'S MOTHER

First Name _____

Maiden Name _____

Phone: Home _____

Cell _____ Work _____

Religion _____

To whom should mail be addressed? _____

Are you registered in St. Gerard Majella Parish? Yes _____ No _____ Envelope # _____

Signature of parent or guardian _____

 Date registered _____ Fees paid \$ _____ date _____

STUDENT'S FATHER

First Name _____

Last Name _____

Phone: Home _____

Cell _____ Work _____

Religion _____

St. Gerard Majella Church
REGISTRACION PARA EDUCACION RELIGIOSA 2019-2020

Tenemos clases los Domingos a las 10:00 hasta 12:30 p.m. Los padres están invitado a unirse con su niño en la iglesia a las 11:30 a.m. a asistir a la misa juntos.

INFORMACION del ESTUDIANTE

Apellido _____ Primer nombre _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Zip _____ Apt# _____
 Email _____
 Edad en Septiembre _____ Fecha de nacimiento _____ Grado en Septiembre _____ Sex: M _____ F _____
 Años de instrucción religiosa _____ Si no en San Gerardo, explique _____

SACRAMENTOS

Sacramentos	Si	No	Fecha	Iglesia	Dirección
Bautismo					
Penitencia					
Comunion					

¿Su niño tiene problemas de salud ó educación? Si _____ No _____ Explique _____

Hermanos y hermanos que esten registrado en esto programa _____

INFORMACION de LOS PADRES

MADRE DEL ESTUDIANTE

Primer nombre _____
 Nombre soltero _____
 Teléfono: Casa _____
 Cell _____ Trabajo _____
 Religión _____
 Nombre(s) por correo _____

PADRE DEL ESTUDIANTE

Primer nombre _____
 Apellido _____
 Teléfono: Casa _____
 Cell _____ Trabajo _____
 Religión _____

¿Estan registrado en la parróquia San Gerardo? Si _____ No _____

Firma del padre _____

Un niño \$60 Dos niños \$85 Tres niños \$110 Este precio es por solo los hermanos de la familia.

Date registered _____ Fees paid \$ _____ date _____