

St Rita's Church 36-25 11th St. LIC, NY 11106
Religious Education/Formation Registration: 20 - 20

Student _____
Last Name/Apellido First Name/Primer Nombre Middle/Segundo

Date of Birth ____/____/____ **Age/Edad** ____
Fecha de Nacimiento

School that your child attends _____
Escuela que el niño asiste
Current Grade/ Grado Corriente _____

Address _____
Street (calle) Apartment # (numero de apartamento)

City (ciudad) State (estado) Zip (codigo)

Email _____

Home Phone _____ **Cell Phone** _____
Telefono Cellular

Father's Name _____
Nombre del Padre

Mother's Name _____
Nombre de la Madre

Guardian _____
Tutor

Emergency Contact _____
Caso de Emergencia Name (nombre)

Home Phone _____ **Cell Phone** _____
Telefono Cellular

St Rita's Church 36-25 11th St. LIC, NY 11106

Religious Education/Formation Registration: 20 - 20

I will to the best of my ability, ensure that my child will attend Sunday Mass on time.

Hare todo lo posible para que mi hijo asista a Misa los Domingos a tiempo

Signature of Parent/Guardian (firma de padre)

Has your child atended Catholic school or Religious Education clases before?

If yes, where and for how many years?

Su hijo ha asistido al programa de educacion o la escuela Catolica anteriorment?

Si fue asi donde y por cuantos anos: _____

Does your child have any special needs or health concerns?

Su hijo tiene necesidades especiales, una discapacidad, o problemas de salud?

Sacraments Recieved/Sacramentos

Church/Iglesia

Date/Fecha

Baptism/Bautizo _____

First Confession _____

Primera Confesion

First Communion _____

Primera Comunion

Confirmation _____

Confirmacion

Grade _____ Catechist _____

Sacrament Prep Class _____

Tuition: \$50 per Student

Amount Paid _____

Balance _____