

Catholic Communities of Brawley & Westmorland

St. Margaret Mary, Sacred Heart, St. Joseph

Catechism Registration Form

2021-2022

Please complete one form for each child/ Llenar una forma por Niño(a) Family Name / Nombre Familia

STUDENT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Student Name: _____

Nombre del Estudiante Last/ Apellido First /Primer Middle/Segundo

Birth date: _____ School Attending: _____ Grade _____ new to our program? [] Yes [] No
Fecha de Nacimiento Escuela a la que van Grado Nuevo en nstro. Program. Si No

Ethnicity: _____ Language: _____ Gender: _____
Etnicidad Idioma Genero

Check Sacraments Child has received: [] Baptism [] 1st Reconciliation [] 1st Holy Communion [] Confirmation
Marque Sacramentos recibidos Bautismo 1ra Reconciliación 1ra Santa Comunion Confirmación

Does child have any issues or learning disabilities of which we should be aware? [] Yes [] No
¿Tiene su hijo(a) alguna discapacidad de aprendizaje? Si No

If yes, please explain / Si, favor de explicar:

PARENT/GUARDIAN INFORMATION - INFORMACIÓN DE PADRES/TUTOR

Father's Name _____ Alive [] Yes [] No With the Child [] Yes [] No
Nombre del Papa Vive Si No Con el niño(a) Si No

Language _____ Occupation _____ Religion _____ E-mail _____
Idioma Ocupación Religión Correo Electronico

Home Ph# _____ Cell # _____ Work phone # _____
Tel. de Casa Tel. de trabajo

Mother's Mother's
Name _____ Maiden _____ Alive [] Yes [] No With the Child [] Yes [] No
Nombre Mama Nombre de Soltera Vive Si No Con el niño(a) Si No

Language _____ Occupation _____ Religion _____ E-mail _____
Idioma Ocupación Religión Correo Electronico

Home Ph# _____ Cell # _____ Work phone # _____
Tel. de Casa Tel. de trabajo

Stepparent Name (if Applicable) _____ Cell # _____
Nombre Pastro / Madastra (si es aplicable)

Parents married? [] Yes [] No in the church [] Yes [] No Name of Church _____
Papas Casados Si No Por la Iglesia Si No Nombre de la Iglesia
City/Ciudad State/Estado

Home Address _____ Mailing Address _____
Domicilio de casa Domicilio de Correo

Family Parish: [] Sacred Heart [] St. Joseph [] St. Margaret Mary
Iglesia a la que Asisten: Sagrado Corazón San José Santa Margarita Maria

NAMES OF CHILDREN IN YOUR FAMILY / NOMBRES DE LOS OTROS HIJOS EN SU FAMILIA

Name _____ Age _____ Enrolled in Faith Formation? Yes No

Nombre **Edad** **Inscrito en Formación de Fe** **Si** **No**

Name _____ Age _____ Enrolled in Faith Formation? Yes No

Name _____ Age _____ Enrolled in Faith Formation? Yes No

EMERGENCY CONTACT / CONTACTO DE EMERGENCIA

In case of an emergency please contact / *En caso de una emergencia por favor notifiquen a:*

Name _____ Relationship _____ Phone: () _____ () _____

Nombre **Parentesco** **Tel.**

Name _____ Relationship _____ Phone: () _____ () _____

In the event of an emergency, I hereby give permission to transport my child to a hospital for emergency medical or surgical treatment. I wish to be advised prior to any further treatment by the hospital or doctor. I understand that the Catholic Communities of Brawley and Westmorland do not assume responsibility for payment of a physician.

En el evento de una emergencia, doy permiso de transportar a mi hijo/a a un hospital para cuidado médico de urgencia o tratamiento de cirugía. Deseo se me avise antes de cualquier tratamiento consiguiente por el hospital o doctor. Entiendo que las Comunidades de Brawley y Westmorland no se hacen responsables por pagos a doctor. En caso de una emergencia contactaremos a las autoridades apropiadas y enseguida a las familias.

_____ **Parent Initials / Iniciales de los Padres**

SPECIFIC MEDICAL INFORMATION

Allergies or Allergic reactions (medications, foods, etc.) / *Alergias o Reacciones Alérgicas (medicamentos, comidas, etc.)*

You should be aware of these special medical conditions of my child: _____

CONSENT / CONSENTIMIENTO

Occasionally during the year, we take pictures or video of youth and/or groups. Names are never used. Some of these may be included in other Parish communications. / *Ocasionalmente durante el año, tomamos fotos o video del grupo de jóvenes y otros grupos. Nombres nunca son usados. Algunas fotos pueden ser incluidas en otros medios de comunicación de la Parroquia.*

_____ I give permission / *Doy permiso* _____ I don't give permission / *No doy permiso*

I do hereby give permission to my child to attend the Faith Formation Program at Catholic Communities of Brawley and Westmorland (St. Margaret Mary, Sacred Heart, St Joseph). *Yo doy permiso a mi hijo/a que participe en el Programa de Formación de Fe de Comunidades Catolicas de Brawley y Westmorland (Sta. Margarita Maria, Sagrado Corazon, San Jose).*

_____ **Parent/Guardian Signature / Firma de Padre/Tutor**

_____ **Date/Fecha**

Office Use Only

Total Contribution: \$100 Other: _____

Amount Paid \$ _____ . _____ Cash Check _____ Balance: \$ _____ . _____

THE FOLLOWING MUST BE COMPLETED AND TURNED IN WITH THE REGISTRATION PACKET:

- Registration Form is completed (front and back) Copy of Birth Certificate Copy of Baptism Certificate
- Copy of First Communion Certificate (Confirmation Candidates ONLY)
- Formation Requirement agreement is completed

Received by: _____

Class: _____