

ST. ANNA'S SCHOOL OF RELIGION REGISTRATION FORM
Inscripcion Para la Catequesis
 2017 – 2018 School of Religion

NAME/NOMBRE _____

FATHER'S NAME/NOMBRE/PADRE _____

MOTHER'S NAME/NOMBRE SOLTERA/MADRE _____

ADDRESS/DIRECCION _____

_____ GA _____

CITY/DIUDAD _____ ZIP CODE/CODIGO POSTA.L _____

HOME PHONE/TELEFONOS CASA: _____

CELL PHONE/TELEFONOS CELULAR: _____

E-MAIL/CORREO ELECTRONICO _____

REGISTERING FOR GRADES PRE-K - 12:

Child's Name (first & last) Nombre y Apellido del Nino (a)	Male/Female Nino/Nina	Date of Birth Fecha de Nacimiento	Grade in School Grado	School attending Escuela que presta atencion
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

CHILDREN **ABOVE GRADE 2** WHO HAVE **NOT** RECEIVED THE SACRAMENTS OF BAPTISM, FIRST PENANCE AND/OR FIRST COMMUNION.

NINOS **MAYORES DEL GRADO 2** QUE **NO HAN** RECIBIDO LOS SACRAMENTOS DE BAUTISMO, PRIMERA PENITENCIA/O PRIMERA COMUNION.

NAME OF STUDENT _____
 NOMBRE Y APELLIDO DEL NINO(A) _____

Grade of student _____ Grado de estudiante _____	Please circle sacrament(s) child has <u>not</u> received: Baptism Reconciliation Communion Bautismo Reconciliacion Comunion
---	---

**GRADE 2 PARENTS PLEASE COMPLETE SACRAMENTAL INFORMATION BELOW:
 PADRES DEL GRADO 2 POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACION SACRAMENTAL ABAJO:**

CHURCH OF BAPTISM _____
 NOMBRE DE LA IGLESIA DONDE SE BAUTISO _____

STREET/CALLE _____ CITY/CIUDAD _____ STATE/ESTADO _____ ZIP/CODIGO POSTAL _____

DATE OF BAPTISM _____ MOTHER'S MAIDEN NAME _____
 FECAH DEL BAUTISMO _____ APELLIDO DE LA MADRE SOLTERA _____

FIRST COMMUNION STUDENTS NOT BAPTIZED AT ST. ANNA'S MUST SUBMIT A COPY OF THEIR BAPTISMAL CERTIFICATE. THANK YOU.

ESTUDIANTES DE PRIMERA COMUNION QUE NO HAN TOMADO BAUTISMO EN ST. ANNA'S DEBERAN PRESENTAR UNO COPIA DE SU CERTIFICADO DE BAUTISMO. GRACIAS.

Please detail any special information or health problems regarding each of the students registering. This would include: physical needs, learning needs, reading or writing difficulties, allergies (drugs, food, environment, etc). This information will be kept strictly confidential; it is for Religious Education use only.

Por favor detallar cualquier informacion especial o problemas de salud con respecto a cada uno de los estudiantes que se estan registrando. Esto incluye: necesidades fisicas, las necesidades de aprendizaje, lectura o problemas con la escritura, alergias (drogas, comida, y medio ambiente, ect) Esta informacion sera estrictamente confidencial. Esto es solamente para la Educacion Religiosa.

1. Child's Name/Apellido del Nino(a) _____

Special Needs/Allergies _____

Atencion Especial Que Necisten/Alergias:

2. Child's Name/Apellido del Nino(a) _____

Special Needs/Allergies: _____

Atencion Especial Que Necisten/Alergias:

Medical Release/Liberacion Medica Please initial on line below.

If we are unable to reach a parent or legal guardian, permission is granted to seek medical attention if necessary: _____

Si no logramos localizer a uno de los padres o al tutor Legal, se otorga permiso para buscar atencion medica si es necesario.

Media Release/Liberacion para Medios de Comunicacion Please initial on line below

I give permission to use my child/children's pictures in parish and/or Archdiocesan publications. _____

Yo doy permiso para usar fotos de mi hijo(a) hijos(as) en publicaciones parroquiales y/o Arquidiocesan.

Parent/Legal Guardian Signature _____

Firma del Padre(a)/tutor legal

Books and Materials Fee for School of Religion /Cuota de Libros y Materiales en La Escuela de Religion.

Number of students Numero de Estudiantes	Fee Cuota
One child Uno nino	\$35.00
Two children Dos Ninos	\$60.00
Three or more children Tres o Mas ninos	\$75.00

For financial difficulty, please contact Deborah Farabaugh at 770-267-7637.

Para la diffiltad finciera, por favor pongase en contacto con Deborah Farabaugh en 770-267-7637.

For Office Use Only: Date Received _____

Para Uso de la Oficina

Paid Cash: \$ _____ Paid Check: \$ _____

Check #: _____ Due: \$ _____