



St. Mel Catholic Church

Office of Religious Education

Registration Form/Forma de Inscripción

YEAR 2020-2021

Pls. Check:

ENGLISH SPANISH

Family Envelope #: _____ Date/Fecha: _____
 Número de Sobre: _____

PARENTS/PADRES

(please print/favor usar letra de molde)

E-Mail: _____

Father / Padre

Father's Name/ Nombre del Padre _____ Religion/ Religión _____

Father's Address / Dirección del Padre _____ Primary Language/Primer idioma: _____

City, State, Zip / Ciudad, Estado, Zona Postal _____

Home Phone / Teléfono de Casa _____ Cell Phone / Número Celular _____

Place of employment / Lugar de empleo _____ Work Phone / Teléfono del Trabajo _____

Sacraments received/Sacramentos recibidos: Baptism _____ Holy Eucharist _____ Confirmation _____ Marriage _____
 Bautismo Comunion Confirmación Matrimonio

Marital Status / Estado Civil:

Catholic Church Marriage / Matrimonio por Iglesia Católica _____ Where /Dónde _____

Civil Marriage / Matrimonio Civil _____ Single / Soltero _____ Widowed / Viudo _____ Other / Otro _____

Mother / Madre

Mother's Name / Nombre de la Madre _____ Religion/ Religión: _____

Maiden Name / Apellido de Soltera: _____ Primary Language/Primer idioma: _____

Mother's Address / Dirección de Madre: _____

City, State, Zip / Ciudad, Estado, Zona Postal _____

Home Phone / Teléfono de Casa _____ Cell Phone / Numero de Celular _____

Place of employment / Lugar de empleo _____ Work Phone / Teléfono del Trabajo _____

Sacraments received/Sacramentos recibidos: Baptism _____ Holy Eucharist _____ Confirmation _____ Marriage _____
 Bautismo Comunion Confirmación Matrimonio

Marital Status / Estado Civil:

Catholic Church Marriage / Matrimonio por Iglesia Católica _____ Where /Dónde _____

Civil Marriage / Matrimonio Civil _____ Single / Soltero _____ Widowed / Viudo _____ Other / Otro _____

Child(ren) live(s) with / Niño(s) vive(n) con:

1.) Father & Mother / Padre y Madre _____ 2.) Father / Padre _____ 3.) Mother / Madre _____

4.) Other/ Otro (Name) (Nombre) _____ Relation / Relación _____

OFFICE USE ONLY/para uso de la Oficina		SCHOOL YEAR 2020/2021
Tuition: \$70 a child	# of children registered: _____	TOTAL TUITION DUE: \$ _____
TUITION PAID: \$ _____	CHECK # _____ CASH _____ OTHER _____	RECEIPT # _____
BALANCE: \$ _____	Staff Signature: _____	

Student(s) / Estudiante(s)

1 Student's Full Name / Nombre Completo del Estudiante: _____ SEX: M ___ F ___

Complete Address / Dirección Completa: _____

Date of Birth / Fecha de Nacimiento: _____ Born at/Nació en: _____

Name of School / Nombre de Escuela: _____ Grade / Grado: _____

Primary language spoken / Primer Idioma: _____ **If child has received any of the following, please provide copy of certificate/Favor entregar certificados de:**

Church of Baptism / Iglesia de Bautismo: _____

Date of Baptism / Fecha de Bautismo: _____

Complete Address / Dirección Completa: _____

Date of 1st Reconciliation / Fecha de 1ra. Confesión: _____ Where / Dónde: _____

Date of 1st Eucharist / Fecha de 1ra. Eucaristía: _____ Where / Dónde: _____

Date of Confirmation / Fecha de Confirmación _____ Where / Dónde: _____

Special Instruction needed for / Ocupa Instrucción Especial para:

Baptism/ Bautismo ___ Reconciliation/ Reconciliación ___ Eucharist / Eucaristía ___

CLASS _____	Years in Program: _____
DAY _____	GRADE: _____

2 Student's Full Name / Nombre Completo del Estudiante: _____ SEX: M ___ F ___

Complete Address / Dirección Completa: _____

Date of Birth / Fecha de Nacimiento: _____ Born at/Nació en: _____

Name of School / Nombre de Escuela: _____ Grade / Grado: _____

Primary language spoken / Primer Idioma: _____ **If child has received any of the following, please provide copy of certificate/Favor entregar certificados de:**

Church of Baptism / Iglesia de Bautismo: _____

Date of Baptism / Fecha de Bautismo: _____

Complete Address / Dirección Completa: _____

Date of 1st Reconciliation / Fecha de 1ra. Confesión: _____ Where / Dónde: _____

Date of 1st Eucharist / Fecha de 1ra. Eucaristía: _____ Where / Dónde: _____

Date of Confirmation / Fecha de Confirmación _____ Where / Dónde: _____

Special Instruction needed for / Ocupa Instrucción Especial para:

Baptism/ Bautismo ___ Reconciliation/ Reconciliación ___ Eucharist / Eucaristía ___

CLASS _____	Years in Program: _____
DAY _____	GRADE: _____

3 Student's Full Name / Nombre Completo del Estudiante: _____ SEX: M ___ F ___

Complete Address / Dirección Completa: _____

Date of Birth / Fecha de Nacimiento: _____ Born at/Nació en: _____

Name of School / Nombre de Escuela: _____ Grade / Grado: _____

Primary language spoken / Primer Idioma: _____ **If child has received any of the following, please provide copy of certificate/Favor entregar certificados de:**

Church of Baptism / Iglesia de Bautismo: _____

Date of Baptism / Fecha de Bautismo: _____

Complete Address / Dirección Completa: _____

Date of 1st Reconciliation / Fecha de 1ra. Confesión: _____ Where / Dónde: _____

Date of 1st Eucharist / Fecha de 1ra. Eucaristía: _____ Where / Dónde: _____

Date of Confirmation / Fecha de Confirmación _____ Where / Dónde: _____

Special Instruction needed for / Ocupa Instrucción Especial para:

Baptism/ Bautismo ___ Reconciliation/ Reconciliación ___ Eucharist / Eucaristía ___

CLASS _____	Years in Program: _____
DAY _____	GRADE: _____