

**SAINT FERDINAND CATHOLIC CHURCH**

*Religious Education Program/RCIC/Catequesis Familiar 2021-2022*

**GENERAL REGISTRATION FORM/ FORMA GENERAL DE INSCRIPCIÓN  
INFORMATION FOR CHILD/ INFORMACIÓN SOBRE EL(LA) HIJO(A)**

<b>FOR OFFICE USE ONLY</b>	
Religious Education Envelope#	_____
Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Baptismal Certificate <input type="checkbox"/>
Amount Paid:	_____
Paid by Check	<input type="checkbox"/> _____ Cash <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/>

First Name / Primer Nombre \_\_\_\_\_ Middle Initial / 2<sup>do</sup> Nombre (inicial) \_\_\_\_\_ Last Name / Apellido \_\_\_\_\_

Cellphone # / No. de teléfono celular \_\_\_\_\_ Date of Birth / Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Age / Edad \_\_\_\_\_ Sex / Sexo \_\_\_\_\_

Name of School / Nombre de la escuela o colegio \_\_\_\_\_ City / Ciudad \_\_\_\_\_ Grade / Grado \_\_\_\_\_

Is your family registered with St. Ferdinand Church? No \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ if yes, please provide envelope # \_\_\_\_\_  
Está su familia registrada en la Parroquia de St. Ferdinand? No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ Si están registrados # de sobre \_\_\_\_\_

**Do you have any of the following documents for your child/youth? If yes, please attach a copy of the document(s) to this form. / ¿Tiene usted alguno de los siguientes documentos sobre su hijo(a)? Si responde "sí", favor de proveer una copia junto a este formulario.**

Birth Certificate / Yes / Sí \_\_\_\_\_ Baptismal Certificate / Yes/ Si \_\_\_\_\_ 1<sup>st</sup> Comm. Certificate / Certif. Yes/ Si \_\_\_\_\_  
Cert. de Nacimiento No \_\_\_\_\_ Certif. de Bautismo No \_\_\_\_\_ Certificado de 1<sup>ra</sup> Comunión No \_\_\_\_\_

**What is the last year of Religious Education your child has attended?  
Cuando fue la ultima vez que su hijo(a) estuvo inscrito en la Educación Religiosa?** \_\_\_\_\_

**Living Arrangements /** With both Parents /  With Father /  With Mother /  With Guardian /

**El hijo (la hija) vive con:** Ambos padres /  Con el padre /  Con la madre /  Con un Guardián /

**Are there any custody issues or a restraining order in place? Yes  No**   
**¿Hay alguna orden de restricción o caso de custodia legal pendiente? Sí  No**

Given the nature of the program, does your child or youth have any physical, mental, emotional, cognitive, or other limitations or restrictions that would require the parish to make a minor adjustment to enable your child or youth to participate? Yes  No

*Dada la naturaleza de este programa, tiene su hijo(a) alguna limitación física, mental, emocional, de aprendizaje, o alguna restricción por la que la cual la parroquia debe hacer pequeños ajustes que permitan a su hijo(a) participar? Sí  No*

If "yes", what type of restriction does your child or youth have or what adjustment(s) will be needed? / Si responde si, qué tipo de restricciones tiene su hijo(a) y que tipo de cambios o ajustes se necesitan hacer?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>FOR OFFICE USE ONLY</b>			
	Tuesday (RCIC)	English 6 p.m.	Spanish 6 p.m.
1st Year Class _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2nd Year Class _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wednesday (CCD)	Saturday (CCD)	
1st Year Class _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2nd Year Class _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Thursday (Cat. Fam)	Friday (Cat. Fam)	
Coordinator _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**PARENT OR GUARDIAN INFORMATION / INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE, MADRE O GUARDIÁN**

---

Father or Guardian First and Last Name / *Nombre y apellidos(s) del padre* Email / *Dirección de correo electrónico*

---

Address / *Dirección* City / *Ciudad* Zip Code / *Código postal*

---

Home Phone # / *No. teléfono de casa* Cellphone # / *No. de teléfono celular* Religion/*Religion*

---

Mother or Guardian First and Last Name / *Nombre y apellidos(s) de la madre* Email / *Dirección de correo electrónico*

---

Address (if different) / *Dirección (si no es diferente del padre)* City / *Ciudad* Zip Code / *Código postal*

---

Home Phone # / *No. teléfono de casa* Cellphone # / *No. de teléfono celular* Religion/*Religion*

**Parents Marital Status:** Church Marriage  Civil Marriage  Divorced  Living Together   
Separated  Never Married/Single  Remarried  Widow

**Estado Civil:**  Casados por Iglesia  Casados al Civil  Viviendo Juntos  Separados  Divorciados  
 Nunca Casado/Soltero/a  Vuelto a casar  Viudo/a

**I give permission to photograph/video my child in religious education activities** Yes  No

**Doy permiso para que se le tomen fotos/video a mi hijo/a en actividades de educación religiosa** Si  No

**PARENT OR GUARDIAN SIGNATURE / FIRMA DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN**

By signing this document, I give permission for my child/children/youth to participate in this faith formation program, whether conducted onsite or online. / *Al firmar este documento doy permiso para que mi hijo o hija participe de este programa de formación en la fe, ya sea de forma presencial o en línea.*

**Signature / Firma**

**Date / Fecha**

---