

**STUDENT REGISTRATION FORM**Phone: 561-622-2565 Fax: 561-624-9489 Email: [office@cathedralpb.com](mailto:office@cathedralpb.com)**STUDENT** (Estudiante) ↓**+ STUDENT** (Estudiante) ↓**+ STUDENT** (Estudiante) ↓

<b>LAST NAME</b> (Apellido)			
<b>FIRST NAME</b> (Nombre)			
<b>SCHOOL GRADE</b> (Grado Escolar) <b>SCHOOL NAME</b> (Nombre de la escuela)			
<b>DATE OF BIRTH</b> (Fecha de nacimiento)			
<b>BAPTIZED CATHOLIC?</b> (¿Bautizado Católico?)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia) Other (Otro): _____	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia) Other(Otro): _____	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia) Other (Otro): _____
<b>FIRST RECONCILIATION</b> (Primera Reconciliación)	YES NO SI NO	YES NO SI NO	YES NO SI NO
<b>FIRST COMMUNION</b> (Primera Comunión)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)
<b>CONFIRMATION</b> (Confirmación)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)
<b>RELIGIOUS ED GRADE:</b> (Grado de Educación Religiosa)			

**FAMILY INFORMATION:** **STUDENTS LIVE WITH:** \_\_\_\_\_ **OTHER:** \_\_\_\_\_  
 (Información de la familia) (Estudiantes viven con) (Otro)

**FEMALE PARENT/GUARDIAN** (Madre o Encargada)

**LAST NAME:** \_\_\_\_\_ **FIRST:** \_\_\_\_\_ **MARITAL STATUS** \_\_\_\_\_  
 (Apellido) (Nombre) (Estado Marital)  
**RELATIONSHIP TO STUDENT:** \_\_\_\_\_ **SEND EMAIL WHEN POSSIBLE? YES or NO**  
 (Relación con el estudiante) (¿Enviar correo electrónico cuando sea posible?) SI o NO  
**EMAIL:** \_\_\_\_\_ **PARISH ENVELOPE ID #** \_\_\_\_\_  
 (Correo electrónico) (Número de identificación del sobre de la parroquia)  
**CELL PHONE:** \_\_\_\_\_ **HOME PHONE** \_\_\_\_\_ **WORK PHONE:** \_\_\_\_\_  
 (Teléfono celular) (Teléfono residencial) (Teléfono del trabajo)  
**STREET** \_\_\_\_\_ **CITY:** \_\_\_\_\_ **Zip:** \_\_\_\_\_  
 (Calle) (Ciudad) (Código postal)

**MALE PARENT OR GUARDIAN** (Padre o Encargado)

**LAST NAME:** \_\_\_\_\_ **FIRST:** \_\_\_\_\_ **MARITAL STATUS** \_\_\_\_\_  
 (Apellido) (Nombre) (Estado Marital)  
**RELATIONSHIP TO STUDENT:** \_\_\_\_\_ **SEND EMAIL WHEN POSSIBLE? YES or NO**  
 (Relación con el estudiante) (¿Enviar correo electrónico cuando sea posible?) SI o NO  
**EMAIL:** \_\_\_\_\_ **PARISH ENVELOPE ID #** \_\_\_\_\_  
 (Correo electrónico) (Número de identificación del sobre de la parroquia)  
**CELL PHONE:** \_\_\_\_\_ **HOME PHONE** \_\_\_\_\_ **WORK PHONE:** \_\_\_\_\_  
 (Teléfono celular) (Teléfono residencial) (Teléfono del trabajo)  
**STREET** \_\_\_\_\_ **CITY:** \_\_\_\_\_ **Zip:** \_\_\_\_\_  
 (Calle) (Ciudad) (Código postal)

**CLASS SESSIONS** (Horario de Clases)

**Grades: K – 5th Tuesday:** (Martes) 5:45 p.m. - 7:00 p.m.

**Special Sacraments 1 & 2:** (English & Spanish for grades 2<sup>nd</sup>–5<sup>th</sup>) **Wednesday:** (Miércoles) 5:45 p.m. - 7:00 p.m.

**EDGE (Youth Ministry/Rel. Ed.) Grades: 6,7 & 8:** (Grados 6,7, & 8) **Wednesday:** (Miércoles) 6:30 p.m. - 7:45 p.m.

*\*Special Sacraments for Middle & High School – (Speak to Dee Aitken)*

**GRADE: 8<sup>th</sup> (Confirmation I)** (Grado 8 – Confirmación I) **Sunday:** (Domingo) 5:00 p.m. – 8:15 p.m

**GRADE: 9 (Confirmation II)** (Grado 9 – Confirmación II) **Sunday:** (Domingo) 5:00 p.m. – 8:15 p.m

**(Class begins with the 5PM Mass – Students sign in on the patio before mass)**

**NEW REGISTRATION FEE UPDATE!** (Cuotas de Inscripción)

**Kindergarten – 9<sup>th</sup> Grade**

- \$100 Family Enrollment Fee
- add \$50 for First Communion II
- add \$200 for Grade 9 - Confirmation II

<i>OFFICE USE ONLY</i>	
<i>(Sólo para uso de la oficina)</i>	
Date Paid	_____
Cash/Ck #	_____
Amount \$	_____
PDS:	_____
BY:	_____

**COPIES OF BAPTISMAL CERTIFICATES REQUIRED FOR SACRAMENTAL REGISTRATION**

(Copias de certificados de bautismo son necesarias para la inscripción sacramental)

**SACRAMENTAL PERMISSION** (Permiso para los Sacramentos)

**Parental signatures are required to receive a Sacrament**

(La firma de los padres es necesaria para recibir un Sacramento)

**Mother (or legal Guardian)** (Madre o encargado legal) \_\_\_\_\_ *Signature (firma)*

**Father (or legal Guardian)** (Padre o encargado legal) \_\_\_\_\_ *Signature (firma)*

*Please indicate names of anyone that is not allowed access to your child:* \_\_\_\_\_

**EMERGENCY INFORMATION** (Información de emergencia)

***If either parent can't be reached, whom should we contact in case of an emergency?***

(Si ninguno de los padres se puede contactar en un caso de emergencia, ¿con quién podemos comunicarnos?)

**Name** (Nombre): \_\_\_\_\_

**Address** (Dirección): \_\_\_\_\_

**Home Phone:** \_\_\_\_\_ **Work Phone:** \_\_\_\_\_ **Cell Phone:** \_\_\_\_\_  
(Teléfono residencial) (Teléfono del trabajo) (Teléfono Celular)

Is there any medical information that we need to know about your children? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
¿Hay alguna información médica que debemos saber de sus niños? SI NO

**\*\*If for any reason you *do not* wish your child to be photographed (i.e. for parish bulletin or web page) please write on the COMMENT line below. \*\*Si por alguna razón usted no quiere que su hijo sea fotografiado (ejemplo; para el boletín de la parroquia o la página de Internet) por favor escríbalo en la línea de COMENTARIOS abajo.**

<u>Name of child</u> (Nombre del niño)	<u>Dietary Restrictions</u> (Restricciones dietéticas)	<u>Allergies</u> (Alergias)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**OTHER CONDITIONS** (Otras condiciones): \_\_\_\_\_

**COMMENTS**(Comentarios): \_\_\_\_\_