

Our Lady of Mount Carmel Religious Education

Payment Information / Información de Pago
Registration Fee / Cuota: _____
Paid by / Forma de pago
Check # / No. de Cheque: _____
Cash / Efectivo CC / Tarjeta de crédito

GENERAL REGISTRATION INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL DE INSCRIPCIÓN

All new and returning students receiving a Sacrament this year, who were not baptized at Our Lady of Mount Carmel, **MUST** submit a copy of their Baptismal certificate with the registration form.

Todos los estudiantes nuevos y antiguos que reciben un Sacramento este año, que no fueron bautizados en Nuestra Señora del Monte Carmelo, **DEBEN** presentar una copia de su certificado de Bautismo con el formulario de inscripción.

REGISTRATION FEES

(\$85 for one child; \$115 for two children; \$125 for 3+ children)

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

(\$ 85 para un niño; \$ 115 para dos niños; \$ 125 para 3+ niños)

SACRAMENTAL YEARS: Additional Fee Per Family

Reconciliation **\$35.00**

First Communion **\$45.00**

INFORMATION FOR CHILD OR YOUTH

First Name / Primer Nombre	Middle Initial / 2º Nombre (inicial)	Last Name / Apellido	Male / Masculino <input type="checkbox"/> Female / Femenino <input type="checkbox"/>
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	

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 / Certif. de Nacimiento	Yes / Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Baptismal Certificate / Certif. de Bautismo	Yes / Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1 st Comm. Certificate / Certificado de 1 ^{ra} Comunión	Yes / Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	--	--	--	--	--

**What is the last year of Religious Education your child has attended?
Cuando fue la última vez que su hijo(a) estuvo inscrito en la educación religiosa?**

Living Arrangements /
Guardian /

El hijo (la hija) vive con:	Ambos padres	Con el padre	Con la madre	Con su guardián
------------------------------------	---------------------	---------------------	---------------------	----------------------------

Are there any custody issues or a restraining order in place? Yes / Sí No
¿Hay alguna orden de restricción o caso de custodia legal pendiente? If "yes", enclose a copy of the most recent applicable court order(s). / Si responde "sí", favor de proveer una copia de la orden de la corte.

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? / *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?* Yes / Sí No

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

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

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

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

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

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

Address (if different) / *Dirección (si no es la misma) Código postal* City / *Ciudad* Zip Code / *Código postal*

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

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 formacion en la fe, ya sea de forma presencial o en línea.*

Signature / Firma

Date / Fecha