

BILINGUAL FORM**STUDENT REGISTRATION FORM**

ENGLISH / SPANISH

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

LAST NAME (Apellido)			
FIRST NAME (Nombre)			
SCHOOL GRADE (Grado Escolar) SCHOOL NAME (Nombre de la escuela)			
DATE OF BIRTH (Fecha de nacimiento)			
BAPTIZED CATHOLIC? (¿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): _____
FIRST RECONCILIATION (Primera Reconciliación)	YES NO SI NO	YES NO SI NO	YES NO SI NO
FIRST COMMUNION (Primera Comunión)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)
CONFIRMATION (Confirmación)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)	YES NO SI NO Church: _____ (Parroquia)
RELIGIOUS ED GRADE: (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)

(Please Circle Class Day/Time)

CLASS SESSIONS (Horario de Clases)

GRADES: K – 5TH (Grados K-4): **Tuesday** (Martes) **5:45 p.m. - 7:00 p.m.** **Special Sacraments 1 or 2**

Grade: 2 – (First Holy Communion) Sunday 9:00 – 10:15 a.m. And/Or Tuesday 5:45 – 7:00 p.m.

GRADES: 6 & 7 (Grados 6 & 7): **Wednesday** (Miércoles) **6:30 p.m. - 7:45 p.m.** (clases en Inglés)

GRADE: 8th (Confirmation I) (Grado 8 – Confirmación I) **Sunday** (Domingo) **3:00 p.m. – 4:50 p.m.**

GRADE: 9 (Confirmation II) (Grado 9 – confirmación II) **Sunday** (Domingo) **3:00 p.m. – 6:15 p.m. (Includes 5pm Mass)**

(Confirmation 2 includes the 5PM Mass) Special Sacraments for Middle & High School – (Speak to Dee Aitken)

CLASES EN ESPAÑOL GRADOS 2 – 7 LUNES 6:00 PM–7:15 PM SACRAMENTOS ESPECIALES EN ESPAÑOL

REGISTRATION FEES (Cuotas de Inscripción)

Kindergarten – 7th Grade (grados K – 7)

\$ 75 for 1 child
(\$75 por 1 niño)

\$140 for 2 children or more
(\$140 por 2 niños o más)

Grade 8 and 9 (Grados 8 y 9)

\$150 for Grade 8 - Confirmation I
(\$150 por grado 8 – confirmación I)

\$175 for Grade 9 - Confirmation II
(\$175 por grado 9 – confirmación II)

OFFICE USE ONLY
(Sólo para uso de la oficina)

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: _____

(Teléfono residencial)

Work Phone: _____

(Teléfono del trabajo)

Cell Phone: _____

(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.**

Name of child

(Nombre del niño)

Dietary Restrictions

(Restricciones dietéticas)

Allergies

(Alergias)

OTHER CONDITIONS (Otras condiciones): _____

COMMENTS (Comentarios): _____