



PARENTS INFORMATION ST. MARY'S CATHOLIC CHURCH

Father's Full Name / Nombre completo del papá

Father's Email Address / Correo electrónico del papá

Cell / Celular

Yes or No

I would like to receive text messages and updates. / Me gustaría recibir mensajes de texto y actualizaciones.

Mother's Full Name / Nombre completo de la mamá

Mother's Email Address / Correo electrónico de mamá

Cell / Celular

Yes or No

I would like to receive text messages and updates. / Me gustaría recibir mensajes de texto y actualizaciones.

*Home Address/Dirección

EMERGENCY CONTACT INFORMATION

Name / Nombre

Relationship / Relación

Telephone / Teléfono

Walking Together in Faith / Caminando Juntos en la Fe

☐ I would like more information and guidance about preparing to receive the sacraments. / Me gustaría recibir más información y orientación sobre la preparación para recibir los sacramentos.

☐ I understand that sacramental preparation includes classes, participation, and formation as part of my faith journey./Entiendo que la preparación sacramental incluye clases, participación y formación como parte de mi camino de fe.

Attendance & Family Participation/ Asistencia y Participación Familiar

Family Commitment / Compromiso de las Familias

☐ Families agree to attend Mass regularly throughout the year./ Las familias se comprometen a asistir a Misa regularmente durante todo el año.

☐ Families will make every effort to arrive on time and attend all scheduled classes./Las familias harán todo lo posible por llegar a tiempo y asistir a todas las clases programadas.

Please note / Nota importante:

☐ After 3 absences or excessive tardiness, a make-up session may be required during the summer
Después de 3 ausencias o retrasos excesivos, se podrá requerir una sesión de recuperación durante el verano.

X

STUDENT INFORMATION

Classes conducted in la clase sea conducida en: ☐ English(Ingles) or ☐ Spanish (Español)

Did This Student Attend SRE Classes Last Year?/ Asistio El Estudiante La Doctrina El Año Pasado?

☐ Yes / Si ☐ No

Students Full Name / Nombre Completo del Alumno	Age/ Edad 7yrs - 13yrs	Grade Grado 2 nd -8 th	Wednesday/ Miércoles Classes 3:30pm- 5:00pm	Saturday / Sábado Classes 8:30am- 10:00am	Saturday / Sábado Classes 10:30am- 12pm

Faith Formation Learning Support

Every child is beautifully created by God and learns in different ways and at different speeds.

We want every child to feel welcomed, supported, and successful in our program.

If your child benefits from additional support, extra time, or specific learning accommodations, please let us know so we can better support your family throughout the year.

Apoyo para el Aprendizaje en Formación en la Fe

Cada niño es creado hermosamente por Dios y aprende de diferentes maneras y a diferentes ritmos. Queremos que cada niño se sienta bienvenido, apoyado y exitoso en nuestro programa. Si su hijo(a) se beneficia de apoyo adicional, más tiempo o adaptaciones específicas de aprendizaje, por favor háganoslo saber para poder apoyar mejor a su familia durante el año.

Please check any that apply / Por favor marque todas las opciones que correspondan:

- ☐ My child may benefit from additional learning support/ Mi hijo(a) podría beneficiarse de apoyo adicional en su aprendizaje
- ☐ My child learns best with extra time or gentle guidance/ Mi hijo(a) aprende mejor con más tiempo o con orientación adicional
- ☐ My child currently has an IEP or learning plan at school /Mi hijo(a) actualmente tiene un IEP o plan de aprendizaje en la escuela
- My child does not currently need additional learning support /Mi hijo(a) actualmente no necesita apoyo adicional en el aprendizaje

Does your child have any allergies? If yes, please list them below.

Su hijo(a) tiene alguna alergia? Si la respuesta es sí, por favor escríbalas a continuación

☐ For St. Mary's bulletins, newsletters, special events or webpage, etc. I authorize the taking of photographs, films, videotapes, recording, or otherwise to commemorate the event and the participation of my son / daughter. I hereby waive any right to compensation or any right it might otherwise have to limit whether to control the production or use.

Para los Boletines de la Iglesia de la Sta. María, eventos especiales o web Page, etc. Yo autorizo la toma de fotografías, películas, cintas de vídeo, grabación o cualquier otro medio para conmemorar algún evento y la participación de mi hijo(a). Por el presente renuncio a cualquier derecho a compensación o cualquier derecho que pudiera de alguna manera tener que limitar el control de producción o uso.

FINANCIAL AGREEMENT / ACUERDO FINANCIERO

# of Students # de Alumnos	1 st Year Primer Año	2nd Year Prep. + Sacramental Fees 2º Año de Preparatorio + Cuotas Sacramental
One/Uno	<u>*\$90.00</u>	\$80.00 + \$30.00 = \$120.00
Two/Dos	<u>*\$150.00</u>	\$120.00+\$60.00=\$ <u>190.00</u>
Three/Tres	<u>*\$220.00</u>	\$160.00+\$90.00=\$ <u>260.00</u>
Four/Cuatro	<u>*\$240.00</u>	\$200.00 + \$120.00 = \$ <u>330.00</u>
Post-Communion (On-going Faith Formation) students that continue coming to clases after they have received their 1st Holy Communion. / alumnos que van a seguir asistiendo clases después que reciben su Primera Comunión. (\$60.00)		

I have read through the above fees and understand that I am responsible for the entire amount due and will pay the full amount by the end of this year. If I am unable to do so I will contact the SRE Office to make arrangements.

Yo entiendo y estoy de acuerdo sobre las cuotas y balance. Y soy responsable de pagar todo el balance en total para este año. Si habrá algún problema, voy a llamar a la oficina de la doctrina para ser planes de pagos.

X _____
Signature / Firma Telephone/ Teléfono Date / Fecha

FEES (THIS YEAR)

DATE	PYMT. AMT.	BALANCE	CK# OR CASH	RECEIPT #	OFC. INITIALS

LAST YEARS BALANCE

BALANCE DEL AÑO PASADO

DATE	PYMT. AMT.	BALANCE	CK# OR CASH	RECEIPT #	OFC. INITIALS

Office Use Only:	Remaining balance:
Birth Cert.: ☐ N ☐ Y (copied & attached)	Payment Yr.1: _____
Baptism Cert.: ☐ N ☐ Y (copied & attached)	Payment Yr.2: _____
Notes:	Parish #: _____

