

## St. John Vianney Church Religious Education Registration Form

**Student's Name:** \_\_\_\_\_ **Grade 2017-2018:** \_\_\_\_\_ **School:** \_\_\_\_\_  
(nombre del estudiante) (grado en la escuela) (escuela)

**Place of Birth:** \_\_\_\_\_ **Birth Date:** \_\_\_\_\_ **Male:** \_\_\_\_\_ **Female:** \_\_\_\_\_  
(lugar de nacimiento) (fecha de nacimiento) (masculine) (femenino)

**Allergies or Medical Conditons:** \_\_\_\_\_  
(Las alergias de condiciones médicos)

**Primary Family E-mail Address:** \_\_\_\_\_  
(Direccion electronica de la familia)

**Address:** \_\_\_\_\_  
(direccion) (street) (calle) (city) (ciudad) (zip) (zona postal)

**Primary Phone Number:** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(numero de telefono en casa)

**Lives with: Mom** \_\_\_\_\_ **Dad** \_\_\_\_\_ **Both** \_\_\_\_\_ **Other** \_\_\_\_\_  
(vive con) : (mama) (papa) (los dos) (otros)

**Father/Guardian:** \_\_\_\_\_ **Mother/Guardian** \_\_\_\_\_  
(Padre o guardian) (Nombre de soltera de la madre o guardian)

**Cell Phone:** ( ) \_\_\_\_\_ **Cell Phone:** ( ) \_\_\_\_\_  
(celular) (celular)

**Religion:** \_\_\_\_\_ **Religion:** \_\_\_\_\_  
(la religion) (la religion)

**Emergency Contact:** \_\_\_\_\_ **Phone Number ( )** \_\_\_\_\_  
(Contacto de emergencia) (telefono numero)

### **Sacraments Received (citar Sacramentos ya recibidos):**

**Baptism: Yes** \_\_\_ **No** \_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_ **Church** \_\_\_\_\_  
(Bautismo) (fecha) (la iglesia)

**Church Address:** \_\_\_\_\_  
(Iglesia dirección)

**First Holy Communion: Yes** \_\_\_ **No** \_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_ **Church** \_\_\_\_\_  
(Primera Sagrada Communion) (fecha) (la iglesia)

**First Confession: Yes** \_\_\_ **No** \_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_ **Church** \_\_\_\_\_  
(Primera Reconciliacion) (fecha) (la iglesia)

**Confirmation: Yes** \_\_\_ **No** \_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_ **Church** \_\_\_\_\_  
(la Confirmacion) (fecha) (la iglesia)

**Church Address:** \_\_\_\_\_  
(Iglesia dirección)