

**SS. Peter & Paul Faith Formation
Registration form
317 Baldie Street Ionia, Mi 48846
616-527-3575**

**Catequesis San Pedro y San Pablo
Formulario de registro
434 High Street Ionia, Mi 48846
616-527-3610**

Section A – Sección A

Parent Information / Información sobre los Padres

Mother's name: _____
Nombre de la madre (first/primer nombre) (Maiden/ segundo) (Last/apellido)

Father's name: _____
Nombre del Padre (first/primer nombre) (Last/apellido)

Home Address: _____
Dirección de la casa: Street Number/ Número y calle City/State/Zip Ciudad/Estado/código

Home Telephone: _____ Parent Email address _____
Teléfono de la casa: _____ Correo Electrónico padres _____

Parent Cell Phone _____
Celular de los Padres _____

Name and Address of Stepparent and/or Legal Guardian **if different from above:**
Nombre del Padrastro/ Madrastra y/o responsable de la custodia **si diferente de los padres.**

(name/nombre)	(Address/dirección)	(Phone/Teléfono)
Is Mother Catholic? Yes or No Madre Católica? Si o No	Is Father Catholic? Yes or No Padre Católico? Si o No	
Is your family new to the Faith Formation Program? Es su familia nueva en el programa de doctrina?	Yes or No Si o No	

Please complete Section B listing all of the children in your family.
Por favor complete la Sección B haciendo una lista de todos los niños de su familia.

Section B Family Information / Sección B Información familiar

Child's name/ Nombre del niño(a) _____ Grade/ Grado: _____ DOB/ Fecha nacimiento _____

This Child has received the following sacraments: (please circle all that apply)
Este niño(a) recibió los siguientes sacramentos: (encierra con un círculo todos los recibidos)

Baptism/Bautismo Reconciliation/Reconciliación Eucharist/Eucaristía Confirmation/Confirmación

If the sacraments were not received at SS. Peter & Paul please state where and when they were received:
Si los sacramentos no se recibieron en San Pedro y San Pablo, escriba en cuál País/Estado/Diócesis-Parroquia dónde los recibió:

Child's name/ Nombre del niño(a) _____ Grade/ Grado: _____ DOB/ Fecha nacimiento _____

This Child has received the following sacraments: (please circle all that apply)
Este niño(a) recibió los siguientes sacramentos: (encierre con un círculo todos los recibidos)

Baptism/Bautismo Reconciliation/Reconciliación Eucharist/Eucaristía Confirmation/Confirmación

If the sacraments were not received at SS. Peter & Paul please state where and when they were received:
Si los sacramentos no se recibieron en San Pedro y San Pablo, escriba en cuál País/Estado/Diócesis-Parroquia dónde los recibió:

Child's name/ Nombre del niño(a) Grade/ Grado DOB/ Fecha nacimiento

This Child has received the following sacraments: (please circle all that apply)
Este niño(a) recibió los siguientes sacramentos: (encierre con un círculo todos los recibidos)

Baptism/Bautismo Reconciliation/Reconciliación Eucharist/Eucaristía Confirmation/Confirmación

If the sacraments were not received at SS. Peter & Paul please state where and when they were received:
Si los sacramentos no se recibieron en San Pedro y San Pablo, escriba en cuál País/Estado/Diócesis-Parroquia dónde los recibió:

SECTION C Emergency Information / SECCIÓN C Información para emergencias

In case of an accident or serious illness the Faith Formation Center will first contact a parent. Persons other than a parent to be notified in an emergency when parents are unavailable should be listed below:
En caso de un accidente o una seria enfermedad en el Centro de Formación llamaremos a uno de los padres. Señale dos personas que puedan ser contactadas en caso que los padres no estén disponibles:

(Name/Nombre) (Address/Dirección) Phone/Teléfono)

(Name/Nombre) (Address/Dirección) Phone/Teléfono)

Do any of your children have medical problems that we should be aware of? Yes or No
¿Tiene algún problema médico su hijo(a) que haya que tener en cuenta?
Si su respuesta es afirmativa explíquela por favor _____

Thanks you for filling this form out in its entirety. It is vital to our church records to have accurate information on file. /Gracias por llenar este formulario en su totalidad. Es vital que los registros de nuestra parroquia tengan información exacta en el archivo.

Section D / Sección D (for Office Use Only / Para uso exclusivo de la Oficina)

The \$65.00 tuition for the 2017-2018 year was paid by check # _____

or cash _____ on _____

La matrícula de \$ 65.00 para el año 2017-2018 fue pagada por cheque # _____

o efectivo _____ en _____