

ALL SAINTS CATHOLIC CHURCH
RELIGIOUS EDUCATION REGISTRATION FORM
INSCRIPCION PARA LA DOCTRINA DE TODOS LOS SANTOS

Date-Fecha de registro _____

(Print/en letras de molde)

Head(s) of the Family _____ & _____ / _____ Home Phone _____
 Father's name/Nombre del Padre y Mother/Madre _____ Religion _____ teléfono de casa
 Apt.# _____ Family Name/Apellido _____ Religión _____ Father _____ Mother _____
 Address _____ / _____ / _____ Wk Phone _____ / _____
 Dirección Street/Calle City/Ciudad Zip/Zona postal Teléfono de trabajo: padre o madre
 Cell phone: Fr/padre _____ Mt/madre _____

May we have and use your email address?
 ¿Tienen una dirección "email" que podemos utilizar? _____

First Child/Primer Niño

1. Child's Name _____ Date of Birth _____ Male ___ Female ___
 Nombre del niño: Last/Apellido Fecha de nacimiento Hombre Mujer

Has your child celebrated? **Baptism YES NO Communion YES NO Confirmation YES NO**
 ¿Cuáles sacramentos celebró su niño/a? **Bautismo Si NO Comunión Si NO Confirmación Si NO**

Grade/Grado _____ Name of Public School – nombre de su Escuela Pública _____
 Language Spoken/EI-Ella Habla: **ENGLISH _____ ESPAÑOL _____**

Where will your child attend? **Wednesday 6:45 Sunday at 9:15 Dom. 11:15**
 ¿Dónde asistirá su hijo/a? **Miércoles a las 6:45 _____, Domingo a las 9:15 _____, a las 11:15 _____**

My prekinder/kindergarten child will attend Bible Study during mass at 10:30 _____
Mi hijo/a de Pre-Kinder/Kinder, asistirá al Estudio de Biblia durante la Misa de las: 12:30 _____

Do you wish your child to study at one of the following public schools?
 ¿Quiere que su niño/a asista a la doctrina en una de las siguientes Escuelas Públicas?

Field ____, Harvard ____, Helms ____, Love ____, Sinclair ____, Hogg MS ____, Reagan HS ____, Waltrip ____

Does your child have his/her own email or cell ph. at which s/he can be contacted?
 ¿Tiene su hijo/a su propio tel. celular o un email en el cuál podemos contactarle? _____

Your support - Su apoyo
 ____ Can you help as a volunteer? ¿Quiere ayudar como voluntaria en la doctrina? ____

We ask the parents to help with of these programs. There is a fee of \$20 for one and \$40 for two or more children. If this fee is a hardship, check here ____ for a scholarship.
 For each sacrament of baptism, communion and confirmation, there is a \$10 fee for each sacrament.
 Pedimos la colaboración de los padres. Cobramos \$20 por un niño, y sólo \$40 por dos o más. Si de momento no le es posible pagar esta cuota, pida una beca con una nota aquí ____.
 Por el bautismo, la primera comunión y la confirmación cobramos \$10 más de cada sacramento.

Commentary-Nota _____

For more information call Daniel S. or Irene Chávez –713-864-2653 Ext. 205 & 202 (bilingual)
 Registration for other children is on the other side - Puede inscribir más niños al reverso de esta forma.

Second Child/Segundo Niño

2.. Child's Name _____ Date of Birth _____ Male ___ Female ___
Nombre del niño Last/Apellido Fecha de nacimiento Hombre Mujer

Has your child celebrated the sacraments of (YES/NO) ___ Baptism ___ Communion ___ Confirmation ___
¿Cuáles sacramentos celebró su niño/a? Bautismo Si NO Comunión Si NO Confirmación Si NO

Grade/Grado _____ Name of Public School – nombre de su Escuela Pública _____

Language Spoken/EI-Ella Habla: ENGLISH _____ ESPAÑOL _____
English English in Spanish

Where will your child attend? Wednesday 6:45 Sunday at 9:15 Dom 11:15
¿Dónde asistirá su hijo/a? Miércoles a las 6:45 ____, Domingo a las 9:15 ____, a las 11:15 ____

My pre-kinder or kindergarten child will study Bible during the mass at 10:30 _____
Mi hijo/a de Pre-Kinder/Kinder, asistirá al Estudio de Biblia de la Misa de las 12:30 _____

Do you wish your child to study during the week at one of these schools?
¿Quiere que su niño/a asista al catecismo en alguna de las siguientes Escuelas Públicas?

Field ____, Harvard ____, Helms ____, Love ____, Sinclair ____, Hogg MS ____, Reagan HS ____, Waltrip ____

Does your child have his or her own email o cell ph. at which s/he can be contacted?
¿Hay un email o teléfono lo que podemos comunicar directamente con su hijo? _____

Commentary-Nota: _____

Third Child/Tercer Niño

3. Child's Name _____ Date of Birth _____ Male ___ Female ___
Nombre del niño Last/Apellido Fecha de nacimiento Hombre Mujer

Has your child celebrated? Baptism YES NO Communion YES NO Confirmation YES NO
¿Cuáles sacramentos celebró su niño/a? Bautismo Si NO Comunión Si NO Confirmación Si NO

Grade/Grado _____ Name of Public School – nombre de su Escuela Pública _____

Language Spoken/EI-Ella Habla: ENGLISH _____ ESPAÑOL _____
English English In Spanish

Where will your child attend? Wednesday 6:45 Sunday at 9:15 Dom 11:15
¿Dónde asistirá su hijo/a? Miércoles a las 6:45 ____, Domingo a las 9:15 ____, a las 11:15 ____

My prekinder/kindergarten child will attend Bible Study during mass at 10:30 _____
Mi hijo/a de Pre-Kinder/Kinder, asistirá al Estudio de Biblia de la Misa de las 12:30 _____

Do you wish your child to study during the week at one of these schools?
¿Quiere que su niño/a asista al catecismo en alguna de las siguientes Escuelas Públicas?

Field ____, Harvard ____, Helm ____, Love ____, Sinclair ____, Hogg MS ____, Reagan HS ____, Waltrip ____

Does your child have his/her own email o cell ph. at which s/he can be contacted?
¿Hay un email o teléfono lo que podemos comunicar directamente con su hijo? _____

Commentary-Nota: _____