

**St. John Paul II Parish**  
**Faith Formation Registration Form for First through Sixth Graders**  
**2020-21**

Student \_\_\_\_\_ Eng or Spa  
Last Name, First Name Middle Name (Preferred Name) Grade (2020-21) Circle One

Address \_\_\_\_\_ City, State, Zip \_\_\_\_\_ Student's Cell \_\_\_\_\_

Gender \_\_\_\_\_ Birthdate \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_  
month/day/year

Student's Email \_\_\_\_\_ Parent/Guardian's Email \_\_\_\_\_

Mother's Name \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_ Occupation \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Father's Name \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_ Occupation \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Guardian's Name \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_ Occupation \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Current Parish \_\_\_\_\_ Do you plan to register at St. John Paul II Parish? Y N

Student's previous faith formation, if not at this parish:

Parish	City	Grades Completed	Years
--------	------	------------------	-------


Circle Sacraments **needed**: BAPTISM RECONCILIATION EUCHARIST CONFIRMATION

History of Sacraments **received**: **Parish City** **State** **Year**

Baptism \_\_\_\_\_

Penance/Reconciliation \_\_\_\_\_

First Eucharist \_\_\_\_\_

Confirmation \_\_\_\_\_

Please explain any medical, dietary or other special needs of the participant.

\_\_\_\_\_

The following people are authorized to pick up this child from class:

Name	Phone	Relationship
------	-------	--------------

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Please explain any custody issues of which the teacher should be made aware.

\_\_\_\_\_

Fee Schedule: (Please consult Father Francisco Tovar for special consideration.)

\$10.00 - Fee for candidates of First Holy Communion and Confirmation

\$40.00 - First student

\$20.00 - Second student

\$20.00 - Third student

\$ 0.00 - Additional students

**There will be a \$8.00 late fee added for any registration after August 20, 2020.**

The Baptism certificate must accompany this registration form unless the child has been in the program previously. **Students will not be allowed to enter class without a baptismal certificate on file.** Certificates may be emailed to [hcbalsiger1@aol.com](mailto:hcbalsiger1@aol.com).

Parents/guardians are expected to attend two units of faith formation classes/events (three for parents of First Holy Communion candidates). Parents/Guardians must also complete a Commitment Form, a Virtual Platform Permission Form, and a Circle of Grace Participation form. They should be submitted with this registration form.

Classes are scheduled to begin the week of Sunday, September 13, 2020. They will be held on Sunday afternoons and Tuesday and Thursday evenings. The schedule of classes will be distributed at the **mandatory meeting of parents on Tuesday Sept. 8, 2020 at 6:00 PM.**

Signature of Legal Guardian \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Parroquia de San Juan Pablo II**  
**Forma de Registro para Formación de Fe**  
**Grados 1 - 6**  
**2020-21**

Estudiante \_\_\_\_\_ Ing/Esp  
Apellido/s, Primer Nombre Segundo Nombre (Nombre Preferido) Grado (2020-21) Circula

Dirección \_\_\_\_\_ No. de Cel. \_\_\_\_\_  
(Ciudad, Estado, Código Postal)

Genero \_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_  
Mes/día/año

Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
Estudiante Papa/Mama

Nom. de la Madre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Nom. Del Padre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Nombre de Guardián \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Parroquia actual \_\_\_\_\_ Se registrara en San Juan Pablo II? Si / No

Formación anterior de fe del estudiante si fue en otra parroquia:

<b>Parroquia</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Grados Completados</b>	<b>Años</b>
------------------	---------------	---------------------------	-------------

---

---

Circular los Sacramentos **que necesita:** **Bautismo Reconciliación Comunión Confirmación**

Historial de Sacramentos **recibidos:**

	<b>Parroquia</b>	<b>Ciudad,</b>	<b>Estado</b>	<b>Año</b>
--	------------------	----------------	---------------	------------

Bautismo \_\_\_\_\_

Penitencia/Reconciliación \_\_\_\_\_

Primera Comunión \_\_\_\_\_

Confirmación \_\_\_\_\_

Por favor liste necesidades especiales médicas, de dieta, otras – del participante.

\_\_\_\_\_

Las siguientes personas están autorizadas para recoger a mi hijo/a de la clase:

<b>Nómbre</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Parentesco</b>
---------------	-----------------	-------------------

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por favor informe cualquier arreglo de custodia que la catequista deba saber.

\_\_\_\_\_

Costo: (Favor de consultar con el Padre Francisco si necesita consideración especial.)

\$10.00 – Costo para candidatos recibiendo Primera Comunión o Confirmación

\$40.00 – Primer estudiante

\$20.00 – Segundo estudiante

\$20.00 -- Tercer estudiante

\$0.0 -- Cuatro o mas estudiantes

Se agregará un recargo de \$ 8.00 por cualquier registro después del 20 de agosto de 2020.

La fe/acta de bautismo debe acompañar esta forma para cada estudiante que NO haya estado en este programa previamente. No se permitirán estudiantes en la clase sin tener este documento en nuestro archivo. Este documento puede ser enviado por correo electrónico a [hcbalsiger1@aol.com](mailto:hcbalsiger1@aol.com).

Se espera que los padres/parientes asistan dos módulos de formación (tres para padres de primera comunión); adicionalmente deben llenar una forma de Compromiso, forma de Permiso de Plataforma Virtual y la forma de Circulo de Gracia, estas formas deben ser entregadas con esta forma de inscripción.

Las clases están programadas para comenzar la semana del domingo 13 de septiembre de 2020. Se llevarán a cabo los domingos por la tarde y los martes y jueves por la noche. El horario de clases se distribuirá en la reunión **obligatoria de padres el martes 8 de septiembre de 2020 a las 6:00 p.m.**

Firma de Padres/Tutores \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_