

St. Anthony of Padua Parish, Chicopee, MA

Faith Formation Registration Form 2020-21

56 Saint Anthony St., Chicopee, MA 01013 * (413) 538-9475, 536-5142 * dre@stanthonychicopee.com

Students **must** turn in **Baptism Certificate** with the **registration form** and **\$55 fee** (per person).

NEW STUDENT

RETURNING STUDENT

Student's Name: _____

First

Middle

Last

Sex: _____ (M/F) Date of Birth: _____ (MM/DD/YYYY) Grade Level: _____

My child needs: Religious Education Classes Baptism 1st Communion Confirmation

Language: English Spanish Bilingual

Mother's Name: _____ Phone: _____

Father's Name: _____ Phone: _____

Address: _____

Street

City Zip

E-mail: : _____

Are there any custody/legal issues? ____ Yes ____ No (If "Yes", please provide a complete copy of the latest court order.)

Name of Person responsible if not Parent: _____

Relationship: _____ Phone: _____

Do you give permission for your child's picture to appear on the parish website, bulletin boards, newspaper articles in relation to events that happen in the parish: _____ (Yes/No)

Student's Medical Conditions/Allergies: _____ Medications: _____

Disability/Learning Support Service: _____

Emergency Contact Information:

Name: _____ Relationship: _____ Phone: _____

Name: _____ Relationship: _____ Phone: _____

Consent for Medical Care: I give permission that, in my absence, my child, whose name appears on this registration form, may receive emergency medical care for injuries and all medical situations that should occur while participating in the Religious Education Program and activities at St. Anthony of Padua Parish.

Signature: _____ Printed Name: _____

Date: _____ (MM/DD/YYYY) Relationship to Student: _____

Office Use Only:

_____ **Baptism Certificate Received**

Date received _____ By: _____

Amount Paid: \$55.00 Receipt #: _____

Revised 6/18/20 7:28 PM

Parroquia San Antonio de Padua, Chicopee, MA

Formulario de Inscripción para la Formación de Fe 2020-2021

56 Saint Anthony St., Chicopee, MA 01013 * (413) 538-9475, 536-5142 * dre@stanthonychicopee.com

Los estudiantes **deben** entregar el **Certificado de Bautismo** junto con el **formulario de inscripción** y una **cuota de \$55.00 (por persona)**.

ESTUDIANTE NUEVO

ESTUDIANTE DE REGRESO

Nombre del Niño(a): _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

Sexo: ____ (M/F) Fecha de nacimiento: _____ (MM/DD/AAAA) Grado escolar: _____

Mi hijo(a) necesita: Clases de Educación Religiosa Bautismo 1^{ra} Comunión Confirmación

Idioma: Inglés Español Bilingüe

Nombre de la Madre: _____ Tel: _____

Nombre del Padre: _____ Tel: _____

Dirección: _____
Calle Ciudad Código Postal

E-mail: _____

¿Hay algún problema de custodia/legal? __Si__ No (Si responde "Sí", proporcione una copia de la orden de la corte.)

Nombre de la persona responsable sino son los padres: _____

Relación: _____ Teléfono: _____

Doy permiso para que la foto de mi niño(a) aparezca en el sitio web de la parroquia, tableros de anuncios y artículos de prensa en relación con los acontecimientos que suceden en la parroquia: _____ (Sí/No)

Condiciones Médicas del estudiante /Alergias: _____ Medicamentos: _____

Discapacidad/Servicio de Apoyo al Aprendizaje: _____

Información de Contacto de Emergencia:

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Consentimiento para Cuidado Médico: Yo doy permiso de que, en mi ausencia, mi hijo(a), cuyo nombre aparece en este formulario de inscripción, pueda recibir atención médica de emergencia por lesiones y todas las situaciones médicas que puedan ocurrir durante su participación en el Programa de Educación Religiosa y actividades en la Parroquia de San Antonio de Padua.

Firma: _____ Nombre Impreso: _____

Fecha: _____ (MM/DD/AAAA) Relación con el Estudiante: _____

Uso Oficina Solamente:

_____ Certificado de Bautismo Recibido

Fecha Recibido _____ Por: _____

Cantidad Pagada: \$55.00 Recibo #: _____

Revisado 6/18/20 7:28 PM