



Holy Cross Catholic Church

2018-2019 Religious Education Registration

Inscripción para Educación Religiosa 2018-2019

1244 S. Power Rd., Mesa, AZ 85206 (480) 325-5375

REGISTRATION INFORMATION/*Información sobre la Inscripción*

- * Family must be active and registered at Holy Cross 3 months prior to the enrollment of your child.
La familia debe de estar activa y registrada en la Iglesia de la Santa Cruz 3 meses antes de inscribir a su hijo(a).
- * Fees: \$80 per student ~ \$240 maximum per family/*Cuotas: \$80 por estudiante ~ \$240 máximo por familia*
- * No registration fee for High School Youth Group/*No hay cuota para el Grupo de Jóvenes*
- * **Full Payment** is expected at time of registration/*Se espera que se pague la cuota completa en el momento de inscribirse.*

HOUSEHOLD INFORMATION/*Información del Hogar*

Father's Full Name/*Nombre completo del Padre*

Cell Phone # / # de teléfono Celular

Mother's Full Name/*Nombre completo de la Madre*

Cell Phone # / # de teléfono Celular

Mailing Address/*Dirección Postal*

City/*Ciudad*

State/*Estado*

Zip Code/*Código*

Parent(s) Email/*Dirección electrónica de los padres*

Home Phone/*Teléfono de casa*

Emergency Contact Name/*Contacto en Caso de Emergencia*

Cell Phone # / # de teléfono Celular

*If child(ren) does not live with both biological parents, please provide the court documents supporting your right to make religious decisions on this child's behalf.

**Si el niño/a no vive con los dos padres biológicos, por favor presente los documentos del Tribunal que justifican el derecho que usted tiene de decidir por el niño en cuanto a su religión.*

CONSENT/*Consentimiento*

Please read and initial accepting the following commitments for the 2018-2019 school year:

Por favor lea y ponga sus iniciales aceptando los siguientes compromisos para el año escolar 2018-2019:

____ I acknowledge my role and responsibility in raising my child(ren) in the Catholic Faith.

Reconozco mi responsabilidad de educar a mi(s) hijo(a) (s) en la Fe Católica.

____ I agree to regularly attend Mass at Holy Cross Catholic Church with my child(ren).

Me comprometo a asistir regularmente a Misa en la Iglesia Católica de la Santa Cruz junto con mi(s) hijo(a) (s).

____ My child(ren) will participate in the scheduled catechetical sessions, adhering to attendance policies.

Misa hijos participaran en las sesiones programadas de catecismo de acuerdo a las reglas de asistencia.

____ Holy Cross has permission to use any photo/video of my child(ren) taken during religious education classes.

Autorizo a la Iglesia de la Santa Cruz a usar cualquier foto o video de mi(s) hijo(a) (s) tomados en las clases de Educación Religiosa.

Parent/Guardian Signature/*Firma de Padres/Madre/Guardián*

Date/*Fecha*

Name of File:

Parish ID#

Class Times/Horario de clases

Session A Tuesday - 6:30-7:45 pm Faith Formation-Grade K-1 Sacrament Prep.-Grade 2-12	Session B Wednesday - 4:30-5:45 pm Faith Formation-Grade K-5 Sacrament Prep.-Grade 2-5	Session C Wednesday - 6:30-7:45 pm Faith Formation-Grade K-5 Sacrament Prep.-Grade 2-5 EDGE Youth Group-Grade 6-8	High School Youth Group Sunday 5:00-7:00 pm Grade 9-12 (after the 4pm Youth Mass)
---	--	--	---

CHILD 1/1^{er} Niño(a)

Student's Last name/APELLIDO _____ First Name/NOMBRE _____
Birth Date/Fecha de Nacimiento: _____ Age/Edad : _____ Gender/Género F M
*Lives with/Vive con: Both Biological Parents/Ambos padres biológicos Father/Padre Mother/Madre
 Grandparents/Abuelos Other/Otros _____
*Mark sacraments already received/Marque los sacramentos ya recibidos:
 Baptism/Bautismo Church of Baptism/Iglesia de Bautizo _____
 Reconciliation/Reconciliación (confesión) Confirmation/Confirmación Eucharist/Primera Comunión _____
*Please indicate any special needs/Por favor indique si hay una necesidad especial:
 Allergies/Alergias Physical/Físico Medical/Médica Educational/Aprendizaje _____
Please Explain/Por favor explique: _____
*Mark preferred session/Marque sesión preferida: A _____ B _____ C _____

2018-2019
Grade/Grado:

Class code/Notes

CHILD 2/2^{do} Niño(a)

Student's Last name/APELLIDO _____ First Name/NOMBRE _____
Birth Date/Fecha de Nacimiento: _____ Age/Edad : _____ Gender/Género F M
*Lives with/Vive con: Both Biological Parents/Ambos padres biológicos Father/Padre Mother/Madre
 Grandparents/Abuelos Other/Otros _____
*Mark sacraments already received/Marque los sacramentos ya recibidos:
 Baptism/Bautismo Church of Baptism/Iglesia de Bautizo _____
 Reconciliation/Reconciliación (confesión) Confirmation/Confirmación Eucharist/Primera Comunión _____
*Please indicate any special needs/Por favor indique si hay una necesidad especial:
 Allergies/Alergias Physical/Físico Medical/Médica Educational/Aprendizaje _____
Please Explain/Por favor explique: _____
*Mark preferred session/Marque sesión preferida: A _____ B _____ C _____

2018-2019
Grade/Grado:

Class code/Notes

CHILD 3/3^{er} Niño(a)

Student's Last name/APELLIDO _____ First Name/NOMBRE _____
Birth Date/Fecha de Nacimiento: _____ Age/Edad : _____ Gender/Género F M
*Lives with/Vive con: Both Biological Parents/Ambos padres biológicos Father/Padre Mother/Madre
 Grandparents/Abuelos Other/Otros _____
*Mark sacraments already received/Marque los sacramentos ya recibidos:
 Baptism/Bautismo Church of Baptism/Iglesia de Bautizo _____
 Reconciliation/Reconciliación (confesión) Confirmation/Confirmación Eucharist/Primera Comunión _____
*Please indicate any special needs/Por favor indique si hay una necesidad especial:
 Allergies/Alergias Physical/Físico Medical/Médica Educational/Aprendizaje _____
Please Explain/Por favor explique: _____
*Mark preferred session/Marque sesión preferida: A _____ B _____ C _____

2018-2019
Grade/Grado:

Class code/Notes