



# Sacred Heart Catholic Church Faith Formation Family Registration 2023-2024

Donation Received:  
\_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade 2023-2024: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade 2023-2024: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade 2023-2024: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade 2023-2024: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade 2023-2024: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade 2023-2024: \_\_\_\_\_

Parent(s) Name: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_

Is texting okay? Y/N

Mailing Address: \_\_\_\_\_ Home Phone: \_\_\_\_\_

Parent(s) e-mail address: \_\_\_\_\_

Are there any food allergies? No \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ Please list: \_\_\_\_\_

Emergency contact person: \_\_\_\_\_ Home phone: \_\_\_\_\_

Cell phone: \_\_\_\_\_

As the primary provider of religious education for my child/children, I wish to enroll my family in the Wednesday evening Faith Formation program at Sacred Heart Catholic Church. I will make the commitment to provide encouragement and support of these programs by making attendance every week as outlined in the Youth Night schedule as a priority for our family.

\_\_\_\_\_ I would like to talk with someone about volunteer opportunities.

\_\_\_\_\_ I would like more information about registering my child to receive the sacrament(s) of Confirmation, first Holy Communion and/or Baptism.

Parent Signature

Date



# Iglesia Catolica Sagrado Corazon Formación en la Fe

## Registracion de familia 2023-2024

Donation Received: _____
-----------------------------

Nino Nombre: \_\_\_\_\_ Grado 2023-2024: \_\_\_\_\_

Nino Nombre: \_\_\_\_\_ Grado 2023-2024: \_\_\_\_\_

Nino Nombre: \_\_\_\_\_ Grado 2023-2024: \_\_\_\_\_

Nino Nombre: \_\_\_\_\_ Grado 2023-2024: \_\_\_\_\_

Nino Nombre: \_\_\_\_\_ Grado 2023-2024: \_\_\_\_\_

Nino Nombre: \_\_\_\_\_ Grado 2023-2024: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_ Numero Celular: \_\_\_\_\_

Podemos mandarle texto? Y/N

Dirección: \_\_\_\_\_ # telefono de casa: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de los padres: \_\_\_\_\_

Cualquier alergias de comida? No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

Nombre de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Numero Celular: \_\_\_\_\_

# telefono de casa: \_\_\_\_\_

Como el principal proveedor de educación religiosa para mi hijo / hijos, yo deseo inscribir a mi familia en el programa de Formación de Fe de los miércoles por la noche en la Iglesia Católica del Sagrado Corazón. Me comprometeré a brindar aliento y apoyo a estos programas haciendo que la asistencia cada semana como se describe en el horario de la Noche de la Juventud sea una prioridad para nuestra familia.

\_\_\_\_\_ Me gustaría hablar con alguien sobre oportunidades de ser voluntario.

\_\_\_\_\_ Me gustaría obtener más información sobre cómo inscribir a mi hijo / hijos para recibir los sacramentos de la Confirmación, la Primera Comunión y el Bautismo.

Firma de los padres

Fecha