



**ST. CATHERINE OF ALEXANDRIA  
OFFICE OF FAMILY FAITH FORMATION  
AND EVANGELIZATION**  
17400 Peak Ave  
Morgan Hill, CA 95037  
(408) 779-9604

**OFFICE USE ONLY:**

Program: \_\_\_\_\_

Class: \_\_\_\_\_

Teacher: \_\_\_\_\_

**FORMA DE REGISTRO 2016-17**

Primer nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Depto.#: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ciudad de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Niño  Niña  Escuela: \_\_\_\_\_ Grado en el Otoño 2016: \_\_\_\_\_

El/la niño/a vive con su: \_\_\_\_\_ Idioma en la Casa: \_\_\_\_\_

Su niño está bautizado? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ (Favor de entregar una copia de su acta de bautizo)

Ha recibido su Primera Comunión? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ (Favor de entregar una copia de su Primer Comunión)

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Nombre de Soltera: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Número de tel. del trabajo: \_\_\_\_\_ Número Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Bautizado: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Primera Comunión: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Confirmación: Yes Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_ Soltera \_\_\_\_ Casado por la Iglesia \_\_\_\_ Casado Civil

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Número de tel. del trabajo: \_\_\_\_\_ Número Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Bautizado: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Primera Comunión: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Confirmación: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_ Casado por la Iglesia \_\_\_\_ Casado Civil

Parroquia/Misa que asisten regularmente: \_\_\_\_\_

Están registrados en la Parroquia de Santa Catalina? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

La Oficina de Formación de Fe Familiar y Evangelización ofrece los siguientes programas para el 2016-17 año:

- Catecismo para niños de 3-5 años de edad (en Inglés)
- Rito de Iniciación Cristiana para Niños (RCIC) para los niños en edad escolar que aún no han sido bautizados;
- Preparación Sacramental en Inglés y Español para los niños en los grados 1-8 para prepararse para recibir la Primera Reconciliación y la Primera Comunión (1º y 2º año);
- Formación de Fe Continua en Inglés y Español para los niños que hicieron su 1ª Comunión en los grados 3-5;
- Formación de Fe Continua en Inglés y para los jóvenes que hicieron su 1ª Comunión en los grados 6-8;
- Programa del Estudio en el Hogar

**Favor de registrarse a mi niño el la siguiente clase:**

**1) ECE / Catecismo para niños de 3-5 años de edad**

\_\_\_\_\_ Misa del 8:45 am Mass                      \_\_\_\_\_ Misa del 10:30 am                      Misa del 12:15 pm (en Español)

**2) Rito de Iniciación Cristiana para Niños primero y segundo año (RCIC)**

\_\_\_\_\_ Miércoles 3:30 pm—4:45 pm                      \_\_\_\_\_ Sabados (en Español) 9:00 am—10:15 am  
\_\_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am

**3) Preparación Sacramental Primer Año (Grados 1-2)**

\_\_\_\_\_ Miércoles 3:30 pm—4:45 pm                      \_\_\_\_\_ Sabados (en Español) 9:00 am—10:15 am  
\_\_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am

**4) Preparación Sacramental Primer Año (Grados 3-8)**

\_\_\_\_\_ Sabados (en Español) 9:00 am—10:15 am                      \_\_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am

**5) Preparación Sacramental Segundo Año (Grados 2-3)**

\_\_\_\_\_ Miércoles 3:30 pm—4:45 pm                      \_\_\_\_\_ Sabados (en Español) 9:00 am—10:15 am  
\_\_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am

**6) Preparación Sacramental Segundo Año (Grados 4-8)**

\_\_\_\_\_ Sabados (en Español) 9:00 am—10:15 am                      \_\_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am

**7) Formación de Fe Continua para los niños que hicieron su 1ª Comunión (Grados 3-5)**

\_\_\_\_\_ Miércoles 3:30 pm—4:45 pm                      \_\_\_\_\_ Sabados (en Español) 9:00 am—10:15 am  
\_\_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am

**8) Formación de Fe Continua para los jóvenes que hicieron su 1ª Comunión (Grados 6-8)**

\_\_\_\_\_ Miércoles 5:30 pm—6:30 pm

**9) Programa del Estudio en el Hogar**

\_\_\_\_\_ Con la aprobación de la Directora de Formación de Fe Familiar (Se requiere una junta previa)

<b>Firma del Padre/Madre:</b> _____	<b>Fecha:</b> _____
-------------------------------------	---------------------

**ST. CATHERINE OF ALEXANDRIA FAMILY FAITH FORMATION  
EMERGENCY INFORMATION & PHOTO RELEASE FORM 2016-17**

Student's Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

Father's Name: \_\_\_\_\_ Mother's Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
House Number Street Name Apt. # City Zip

Phone: \_\_\_\_\_ Email Address: \_\_\_\_\_  
Home Number

Father's Work: \_\_\_\_\_  
Phone Number Cell or Pager Number Email Address

Mother's Work: \_\_\_\_\_  
Phone Number Cell or Pager Number Email Address

List names of persons to contact in case of emergency and who are authorized to pick up your child if you are unavailable:

1. \_\_\_\_\_  
Name Home Phone Cell Phone

2. \_\_\_\_\_  
Name Home Phone Cell Phone

3. \_\_\_\_\_  
Name Home Phone Cell Phone

Does your child have any special needs, ie. medical condition, learning disability or food allergy?  Y  N

If yes, please explain: \_\_\_\_\_

Doctor's Name: \_\_\_\_\_ Doctor's Phone #: \_\_\_\_\_

Insurance Company: \_\_\_\_\_ Policy #: \_\_\_\_\_

I understand that reasonable precautions will be taken to safeguard the health and well-being of my child, and that I will be notified as soon as possible in the event of an emergency. In case of sickness or accident, I authorize and consent to any x-ray exam, anesthetic, medical, dental or treatment and hospital care to be rendered to my child under the general care and advice of any physician, dentist, or surgeon licensed to practice in any state. I further understand and agree to be responsible for any such medical, dental and/or hospital expenses incurred.

By signing this form, I hereby grant permission for my child to be photographed and/or videotaped during parish faith formation classes and events. I understand that my child may decline to be photographed and/or videotaped at any time. I further grant permission for the resulting photographs and/or videotape footage to be edited, if necessary, and then published and/or broadcast for the purpose of promoting St. Catherine Church and its programs. **Please print "Photo Opt Out" by the signature if you wish to deny the release for photographs.**

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**ST. CATHERINE OF ALEXANDRIA  
OFFICE OF FAMILY FAITH FORMATION  
AND EVANGELIZATION**

**17400 Peak Ave  
Morgan Hill, CA 95037**

**FORMA DEL PAGO 2016-17**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

***FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN TEMPRANA: 31 de agosto 2016***  
***Un cargo adicional de \$10.00 se aplicará a las cuotas de inscripción despues del 31 de agosto.***

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN		# de niños	Total
Clases de Formación de Fe/Catecismo—ECE	\$25 por cada niño		
Clases de Formación de Fe/Catecismo—Primaria	\$50 por cada niño		
Cuota Adicional: Preparación Sacramental (2do año para Primera Comunión y Reconciliacion)	\$25 por cada niño		
Cuota Adicional: Preparación Sacramental (2do año para RCIA para Niños—Bautismo, Primera Comunión y Confirmación)	\$105 por niño		
Recursos - Libro (Finding God), Libro de Oraciones, La Biblia (opcional)	\$5 Libro de Oraciones \$15 Libro del Clase \$25 Biblia		
Inscripción despúes de 31 de Agosto	\$10 por niño		
		<b>TOTAL:</b>	

*La Parroquia de Santa Catalina se compromete a proporcionar la formación de la fe religiosa a nuestra comunidad y no negará ninguna formación religiosa de la familia o la preparación sacramental por razones financieras. Favor de contactar en la oficina para más información sobre asistencia financiera.*

**Payment options/Opciones de pago :**

- Cash (exact change please)/En efectivo (por favor pague con exacto cambio)
- Check payable to “St. Catherine Church”/Cheque pagable a “Parroquia de Santa Catalina”
- Credit Card/Tarjeta de Crédito

<b>OFFICE USE ONLY/USO DE LA OFICINA:</b>	<b>Date:</b> _____	<b>Registration Form:</b> _____
<b>Baptism Certificate:</b> ____	<b>Baptism at St. Catherine:</b> ____	<b>FHC Certificate:</b> ____
<b>FHC at St. Catherine:</b> ____	<b>Amount Due:</b> _____	<b>Registration Fee Paid:</b> _____
<b>Sacramental Fee Paid:</b> _____	<b>Cash:</b> _____	<b>Credit:</b> _____
<b>or Check#:</b> _____	<b>Rec'd by:</b> _____	