

FOR OFFICE USE ONLY

RE-Registration

NEW Registration*

TRANSFER Student*

Student #

UP COMING GRADE: _____ CATECHIST: _____ PAR SF: YES _____ NO _____ PARISH REGISTRY: _____

LEARN DISAB: YES _____ NO _____ NOTES: _____

BIRTH CERT: YES _____ NO _____ BAPT CERT: YES _____ NO _____ COMM CERT: YES _____ NO _____

MOTHER OF MERCY PARISH, ASBURY PARK, NJ

Religious Education Program 732-776-7164

September 2020 – May 2021 Registration Form

() Saturday Class - K, 1st, 2^d, 3^d, 4th, 5th - 9:00 -10:30 AM

() Wednesday Class - 6th, 7th, 8th - 5:45 -7:15 PM

Registration Fee: \$100.00 – 1st Child/Niño/a, \$50.00 – each additional sibling

Non Parish Registration Fee: \$110.00 1st Child/Niño/a, \$55.00 each additional sibling

There will be a \$50 late fee for registrations received after August 1st

Make checks payable to: The Church of Mother of Mercy

Child's Name: _____ M _____ F _____ Age: _____

Grade and Name of Catechist from Last Year: _____

Date of Birth: _____ Place of Birth: _____

Date of Baptism: _____ Church of Baptism: _____

Date of First Communion: _____ Church of First Communion: _____

Does your child have a medical condition OR learning disability that we should be aware of? YES/SI () NO/NO ()

If YES, please explain: _____

Any each additional Siblings in the Program

1. _____ Grade: _____ 3. _____ Grade: _____

2. _____ Grade: _____ 4. _____ Grade: _____

Address: _____

Number & Street

City Zip Code

Father's Name: _____ Cell # _____ Catholic: Yes ___ No ___

Mother's Name: _____ Cell # _____ Catholic: Yes ___ No ___

Please check the appropriate box: *Child(ren) reside with:*

Both Parents _____ Mother ___ Father ___ Grandparent ___ Other ___

IF APPLICABLE Custodial Parent: _____

Best Contact E-Mail Address: _____ ALTERNATE E-MAIL _____

(Please Print Clearly)

Emergency Contact Person Name and Phone Number: _____

(Please Print Clearly)

PERMISSION TO USE YOUR CHILD'S PHOTO/VIDEO WITHIN THE PROGRAM WITHOUT NAMES:

Please Initial one: I give permission _____ I do not give permission _____

OFICINA SOLAMENTERE-Registración NUEVA Registración* TRANSFER Student* # DE
ESTUDANT
E

PROXIMO GRADO: _____ CATEQUISTA: _____ PAR SF: SI _____ NO _____ REG PARROQUIA: _____

DISABILITADO: SI _____ NO _____ NOTAS: _____

NACIMIENTO: SI _____ NO _____ BAUTIZO: SI _____ NO _____ COMUNION: SI _____ NO _____ COMUNION: SI _____ NO _____

DIA DE PAGO: _____ PAGO -# DE CHEQUE: _____ PAGO EFECTIVO DE: _____

PARROQUIA MADRE DE LA MISERICORDIA, ASBURY PARK, NJ*Programa de Educacion Religiosa 732-776-7164***Formulario de Inscripción de Septiembre – Mayo 2020 - 2021***() Clases del Sabado - K, 1^a, 2^a, 3^a, 4^a, 5^a - 9:00 -10:30 AM**() Clases del Miércoles - 6^a, 7^a, 8^a - 5:45 -7:15 PM*Registración: **\$100.00 – 1^{er} Niño/a, \$50.00 – por cada niño/a adicional**Los **no registrado** pasarán: **\$110.00 1^{er} Niño/a, \$55.00 por cada niño /a adicional*****Se le cargara una cuota de \$50 por tardanza si se registra después del 1ro de Agosto***Los cheques a nombre de: **The Church of Mother of Mercy**

Nombre del niño/a: _____ M _____ F _____ Edad: _____

Grado y Nombre del catequista que tuvo el año pasado: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento : _____

Fecha del Bautizo: _____ Nombre de la Iglesia: _____

Fecha de la primera Comunión: _____ Nombre de Iglesia: _____

Añada cada otro niño/a que este en el Programa

1. _____ Grado: _____ 3. _____ Grado: _____

2. _____ Grado: _____ 4. _____ Grado: _____

Dirección: _____

Numero de casa & calle

Ciudad

Código Postal

Nombre del Padre: _____ Celular # _____ Católico: Si ___ No ___

Nombre de la Madre: _____ Celular # _____ Catolica: Si ___ No ___

Por favor marque en la casilla: Los niños que residen con:

Ambos Padres ___ Madre ___ Padre ___ Abuelos ___ Otro ___

SI APLICA, Nombre, dirección y Telefono del custodio: _____

La mejor dirección de Correo Electronico: _____

Correo Alternativo: _____

(Por Favor Imprima Claro)

Nombre y Numero de telefono en caso de Emergencia: _____

(Por Favor Imprima Claro)

PERMISO PARA USAR LA FOTO/VIDEO DE SU HIJO/A EN EL PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA SIN NOMBRES:

Por favor de Iniciar: Doy Permiso _____ No doy Permiso _____