



2017-2018

SACRAMENTAL PREPARATION REGISTRATION FORM

First Communion Class for 2nd Grade or Older Students

1st Day of Classes: **Sunday, October 1, 2017** or **Monday, October 2, 2017**

IMPORTANT: Use a blue form, instead of this one, to register students who do not need Sacraments of Reconciliation and First Communion. Return form one week prior to start of classes. Once registered and paid, simply come to the Christ the Teacher Campus Cafeteria (formerly Room 10) at the time & date you choose below to receive classroom assignment. You will not receive confirmation of registration, so please make notes or copy this form.

CHOOSE ONE CLASS DAY AND TIME

Grade _____

Sundays 10:30-11:30 am

Mondays 4:00-5:00pm

STUDENT INFORMATION

Name: _____ Male / Female
First Middle Last

_____ LIVES WITH
Name student is usually called Age Birthdate Both Parents Mom Dad Other

Address _____ City State Zip Code

Medical or emotional info we should know: _____

Has this child received the Sacrament of Baptism? Yes No (if no, your child should be enrolled in a different program; call 966-5344)

PARENT INFORMATION

Mother: _____ SACRAMENTS MOTHER HAS RECEIVED?
First Middle Last Baptism 1st Communion Confirmation

Address (if different from student's) _____ City State Zip Code Cell Phone Number

Work Phone _____ Home Phone _____

_____ LANGUAGES SPOKEN
Email Address English Spanish Other

Father: _____ SACRAMENTS FATHER HAS RECEIVED?
First Middle Last Baptism 1st Communion Confirmation

Address (if different from student's) _____ City State Zip Code Cell Phone Number

Work Phone _____ Home Phone _____

_____ LANGUAGES SPOKEN
Email Address English Spanish Other

1 Student

TUITION

2 or more Student's

\$25 w/Volunteer Hours* \$40 w/o Volunteer Hours \$50 for Family w/Volunteer Hours* \$65 for family w/o Volunteer Hours
 Scholarship is needed (please also check box for volunteer hours below)

*VOLUNTEER HOURS

Bazaar Yard Sale Baking Crab Feed Picnic VBS/BEARS Music Driver
 Event Set-up Event Clean-up Fund raisers Children's Liturgy Other _____

Mail to address below -or- Drop off at Parish Office (west of church) or Religious Ed. office
(Rm. 4 of Christ the Teacher Campus)

Check box if you DO NOT give permission to use pictures or videos of your child on our Holy

Office Use Only
Posted Amt. _____
 Cash Check # _____

In case of inclement weather, use your own judgment and stay home if it is not safe.

YELLOW FORM = SACRAMENTS

BLUE FORM = PRESCHOOL -5TH

SALMON FORM = MIDDLE SCHOOL

5315 Tieton Drive, Yakima, WA 98908 | Rel. ED 509-966-0788 Fax 509-965-0288 | Parish Office 966-0830 Fax: 509-965-1742

A PARENT'S PLEDGE:

By signing this form, I promise to do the following for the sake of my child on this very important year of his/her faith journey...

I will promptly provide a copy of my child's Baptism Certificate: *(Attach copy, not original, to this form.)*

Sorry, even if your child was baptized at Holy Family, we still require a copy in our office. Call the parish office at the number below if you have lost your original. If you are having trouble obtaining a copy, please contact us immediately so that we know you are in the process of obtaining it.

Date of Baptism _____ *(Needed prior to start of classes.)*

Church: _____

Mailing Address Of church: _____

- I will *thoroughly* read and keep all mailings, postcards, and take-home notes regarding Reconciliation and First Communion events throughout the entire year. *(Reconciliation; also known as Penance or Confession)*
- I will respond promptly to any requests made on these communications.
- I will obtain and keep handy the schedule for the year. If there are changes to that schedule, I will note them for later. *(We have schedules in our office.)*
- I will mark my calendar/phone for the events scheduled and not make other plans during those times, if at all possible, so that I do not miss these important events in my child's life.
- I will make certain my child attends class on a regular basis.
- I will pick up my child promptly at the end of each session in their classroom or the activity room according to their location at the end of class.
- **I will attend Mass on a weekly basis.**

Parent Signature: _____ Date: _____

(Parents – you may wish to copy this form after completion in order to keep the information available to you.)



In case of inclement weather, use your own judgment and stay home if it is not safe.



2017-2018

FORMA DE REGISTRACIÓN PARA LOS SACRAMENTOS

Clases Para la Primera Comunión

Para Niños de 2º grado o Mayores

1er Día de Clases: domingo, 1 de octubre, 2017 o lunes, 2 de octubre, 2017

IMPORTANTE: Si su hijo/a necesita prepararse para la Reconciliación y Primera Comunión NO use esta forma; use la amarilla. Regrese esta forma por lo menos una semana antes del primer día de clases. Una vez registrado y pagado, simplemente venga a la cafetería de la Escuela Cristo el Maestro (anteriormente Salón #10) en la fecha que ha escogido. No recibirá confirmación de registro, así que tome nota y copia de este formulario.

ESCOJA UNA CLASE

Grado _____

Domingos 10:30-11:30 am

Lunes 4:00-5:00pm

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Masculino / Femenino
Primer Medio Apellido

Nombre que usualmente usan para su hijo/a _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento _____
VIVE CON
 Los dos padres Mama Papa Otro

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Información médica o emocional que debemos saber: _____

¿Ha recibido el Sacramento de Bautismo? Si No

(Si marco No, su hijo/a, debería estar registrado/a en un programa diferente; Llame al 966-5344)

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Mamá: _____ SACRAMENTOS QUE HA RECIBIDO LA MAMÁ
Primer Medio Apellido Bautismo1ª Comunión Confirmación

Domicilio (si es diferente a la del Estudiante) _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Número de Celular _____

Número de Casa _____ Número de Trabajo _____

Correo Electrónico _____

¿QUE LENGUAJE HABLA
 Inglés Español Otro

Papá: _____ SACRAMENTOS QUE HA RECIBIDO EL PAPÁ
Primer Medio Apellido Bautismo1ª Comunión Confirmación

Domicilio (si es diferente a la del Estudiante) _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Número de Celular _____

Número de Casa _____ Número de Trabajo _____

Correo Electrónico _____

¿QUE LENGUAJE HABLA
 Inglés Español Otro

Un Estudiante

TUITION

2 o más estudiantes

\$25 Con Horas Voluntarias*

\$40 Sin Horas Voluntarias

\$50 Por Familia Con Horas Voluntarias *

\$65 Por Familia sin Horas Voluntarias

¿Necesita Beca? - (también marque cajita que dice con horas voluntarias)

*HORAS VOLUNTARIAS

Bazaar Yarda Cocinando Cena de Cangrejo Picnic VBS/BEARS Música Manejando Acomodo para eventos
 Limpieza después de eventos Eventos/Recaudar fondos Liturgia de Niños Otro _____

Envíe a la dirección que encontrará abajo -o- llévela a la oficina parroquial (al oeste de la iglesia) o a la Oficina de Educación Religiosa (Salón #4 de la Escuela Cristo el Maestro)

Marque la casilla si NO da permiso de usar fotos o videos de su hijo en nuestra página de web o en las presentaciones relacionadas con la iglesia.

Uso para la oficina solamente

Posted Amt. _____

Cash Check # _____

En caso de inclemencias del tiempo, use su propio juicio y quédese en casa si el clima le parece peligroso

FORMA AMARILLA = SACRAMENTOS

FORMA AZUL = PRE-ESCOLAR-5º

SALMON = ESCUELA MEDIA

5315 Tieton Drive, Yakima, WA 98908 | Edu. Rel.509-966-0788 Fax 509-965-0288 | Oficina Parroquial 966-0830 Fax: 509-965-1742

COMPROMISO DE LOS PADRES

Al firmar esta forma, prometo hacer lo siguiente para el bienestar de mi hijo/a en este año tan importante de su camino de fe...

Proveeré una copia del certificada de Bautismo de mi hijo/a: (adjunte una copia, no original, con esta forma)

Lo sentimos, aún si su hijo/a fue bautizado/a en esta parroquia, todavía requerimos una copia en nuestra oficina. Llame a la oficina parroquial al número al final de esta página si ha perdido su original. Si usted está teniendo dificultad para obtener una copia, por favor, contáctese con nosotros inmediatamente para dejarnos saber que está en el proceso de obtener una.

Fecha de Bautismo _____ (Necesario antes del inicio de clases))

Parroquia: _____

Dirección de la Iglesia: _____

- Voy a leer a fondo y tener todos los correos, postales, y todas las notas llevadas a casa acerca de Reconciliación y primera comunión a lo largo del año (Reconciliación, también conocida como la Penitencia o Confesión)
- Voy a responder con prontitud a las solicitudes hechas en estos comunicados.
- Obtendré y tendré a la mano el calendario para el año. Si hay cambios a ese horario, lo anotare en dicho horario. (Tenemos horarios en nuestra oficina.)
- Marcaré mi calendario/teléfono para eventos programados y no haré otros planes para esos días si es posible, así no fallaremos a esos eventos muy importantes para la vida de mi hijo/a.
- Me aseguraré que mi hijo/a asista a clase regularmente.
- Voy a recoger a mi hijo/a puntualmente al final de cada sesión en el aula o el salón 10 de acuerdo a su ubicación al final de la clase.
- **Asistiré a Misa cada fin de semana.**

Firma de los Padres: _____ Fecha: _____

(Padres- puede quedarse con una copia de esta forma después de llenarla para que tenga esta información disponible para usted.)



En caso de inclemencias del tiempo, use su propio juicio y quédese en casa si el clima le parece peligroso.

YELLOW FORM = SACRAMENTS

BLUE FORM = PRESCHOOL -5TH

SALMON FORM = MIDDLE SCHOOL

5315 Tieton Drive, Yakima, WA 98908 | Rel. ED 509-966-0788 Fax 509-965-0288 | Parish Office 966-0830 Fax: 509-965-1742