



Our Lady of Guadalupe Parish Shrine

Faith Formation Office

55A Warwick Road, Stratford, NJ 08084

2027 Summer Program Form



STUDENT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE)

Last Name, First Name (Apellido, Nombre)	Date of Birth (Fecha de Nacimiento)	City of Birth (Ciudad de Nacimiento)	Age (Edad)	Gender (M/F) (Genero)	School Grade 27-28 (Grado Escolar 26/27)	New Student? (Nuevo Estudiante)
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

SACRAMENTS INFORMATION (INFORMACION SACRAMENTAL)

Date (Fecha)	Church (Iglesia)	Location/ Town (Ubicación/Ciudad)
Baptism (Bautizo): Yes or No _____	_____	_____
First Reconciliation/Primera Reconciliación: Yes or No _____	_____	_____
First Eucharist/Primera Eucaristia: Yes or No _____	_____	_____
Confirmation/Confirmación: Yes or No _____	_____	_____

*COPY OF BAPTISMAL CERTIFICATE THE MUST BE ATTACHED IN ORDER TO REGISTER
*COPIA DEL CERTIFICADO BAPTISMAL DEBE ADJUNTARSE PARA SER REGISTRADO

STUDENT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE)

Last Name, First Name (Apellido, Nombre)	Date of Birth (Fecha de Nacimiento)	City of Birth (Ciudad de Nacimiento)	Age (Edad)	Gender (M/F) (Genero)	School Grade 25-26 (Grado Escolar 24/25)	New Student? (Nuevo Estudiante)
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

SACRAMENTS INFORMATION (INFORMACION SACRAMENTAL)

Date (Fecha)	Church (Iglesia)	Location/ Town (Ubicación/Ciudad)
Baptism (Bautizo): Yes or No _____	_____	_____
First Reconciliation/Primera Reconciliación: Yes or No _____	_____	_____
First Eucharist/Primera Eucaristia: Yes or No _____	_____	_____
Confirmation/Confirmación: Yes or No _____	_____	_____

*A COPY OF THE BAPTISMAL CERTIFICATE THE MUST BE ATTACHED TO REGISTER
*COPIA DEL CERTIFICADO BAPTISMAL DEBE ADJUNTARSE PARA SER REGISTRADO

STUDENT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE)

Last Name, First Name (Apellido, Nombre)	Date of Birth (Fecha de Nacimiento)	City of Birth (Ciudad de Nacimiento)	Age (Edad)	Gender (M/F) (Genero)	School Grade 25-26 (Grado Escolar 24/25)	New Student? (Nuevo Estudiante)
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

SACRAMENTS INFORMATION (INFORMACION SACRAMENTAL)

Date (Fecha)	Church (Iglesia)	Location/ Town (Ubicación/Ciudad)
Baptism (Bautizo): Yes or No _____	_____	_____
First Reconciliation/Primera Reconciliación: Yes or No _____	_____	_____
First Eucharist/Primera Eucaristia: Yes or No _____	_____	_____
Confirmation/Confirmación: Yes or No _____	_____	_____

*A COPY OF THE BAPTISMAL CERTIFICATE MUST BE ATTACHED TO THE REGISTER
*COPIA DEL CERTIFICADO BAPTISMAL DEBE ADJUNTARSE PARA SER REGISTRADO

Summer Program Session / Sesión del Programa de Verano

JUNE/JUNIO 28 TO JULY/JULIO 02, 2027

8:00 am to 2:00 pm / Class starts with Mass at 8:00 am. / La clase comienza con Misa a las 8:00am

FAMILY INFORMATION (INFORMACIÓN FAMILIAR)

Mother's Full Name (Nombre Completo de la Madre) Mother's Maiden Name (Apellido de Soltera) Deceased [Yes or No] Difunta (Si o No)

Mother's Address (Dirección de la Madre) City/State/Zip Code (Ciudad/Estado/Código Postal) Mother's Religion (Religión de la Madre)

Mother's Phone number (Número de teléfono de la Madre) Email (Correo Electrónico)

Father's Full Name (Nombre Completo del Padre) Deceased [Yes or No] Difunto [Si o No]

Father's Address (Dirección del Padre) City/State/Zip Code (Ciudad/Estado/Código Postal) Father's Religion (Religión del Padre)

Father's Phone number (Número de teléfono del Padre) Email (Correo Electrónico)

Legal Guardian if different than above (Guardian legal si es diferente a la información previa)

Address (Dirección) City/State/Zip Code (Ciudad/Estado/Código Postal)

Guardian's Phone number (Número de teléfono del Guardian) Email (Correo Electrónico)

PLEASE FILL OUT REVERSE SIDE OF FORM AND SIGN (POR FAVOR COMPLETAR EL OTRO LADO DEL FORMULARIO Y FIRMAR)

EMERGENCY CONTACT INFORMATION (INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA)

In case of emergency, when the parent/guardian/spouse cannot be reached (En caso de emergencia, cuando e/padre /tutor/cónyuge no puede ser contactado)

Name (Nombre): _____ Cell (Celular): _____

Relationship (Relación): _____ Other (Otro): _____

Address (Dirección): _____ City (Ciudad): _____ Zip (Código post": _____

(LANGUAGE INFORMATION (INFORMACIÓN DE IDIOMA)

Student Language Preference (Réfereencia de Idioma del Estudiante (English o Spanish)

Parent Language Preference (Réfereencia de Idioma de los Padres (English o Spanish)

(HEALTH INFORMATION (INFORMACIÓN MÉDICA)

Learning disability (Discapacidad de aprendizaje): yes (Si) O NO Classification (Clasificación: _____

*Does your child have any medical condition - allergies, medication, physical? (Tiene su hijo alguna condición médica - alergias, medicamentos, física)? yes (Si) O NO, If yes, please explain (por favor explicar: _____

(CUSTODIAL AGREEMENT (ACUERDO DE CUSTODIA)

Is there a custodial agreement? (¿Hay un acuerdo de custodia?) If yes, please explain (Si hay, por favor explique)

(SELF DISMISS/ ATTENDANCE/OTHER (AUTORIZACIÓN DE SALIR SOLO/ASISTENCIA/OTROS)

If your child is being dismissed early from class, the parent should notify the faith formation director and sign the book provided at the entrance.

Si su hijo/a sale temprano de clase, el padre/madre debe notificar al director de formación de fe y firmar el libro provisto en la entrada.

If your child is absent, please call the director of faith formation and/or provide a note for the following week (from the parent) of why the child was absent. In the case of child being absent for 3 consecutive weeks, the director of faith formation will schedule an appointment with the pastor to discuss the situation.

Si su hijo/a va a faltar a clase, llame a la directora de formación de fe y/o proporcione una nota la semana siguiente (de los padres) de por qué el niño/a estuvo ausente. En el caso de que el niño/a esté ausente durante tres semanas consecutivas, la directora de formación de fe programará una cita con el pastor para discutir la situación.

-  Your child/children might be photographed at one of our events of the Faith Formation program events, and any picture could be posted in the parish bulletin, parish website, or the parish Facebook page for the sole purpose of promoting the Faith Formation program. Any picture posted will NOT have any names included. To have pictures taken and used for the promotion of the Faith Formation program, parents must give permission.

_____ I agree to have my child/children's photo taken and post in the parish bulletin, website, and Facebook page.

_____ I DO NOT agree to have my child/children photo taken and post in the parish bulletin, website, and Facebook page.

-  Su(s) hijo(s) podrían ser fotografiados en uno de nuestros eventos del programa de Formación de Fe y cualquier fotografía podría publicarse en el boletín parroquial, el sitio web de la parroquia o la página de Facebook de la parroquia con el único propósito de promover el programa de Formación de Fe. Cualquier imagen publicada NO tendrá ningún nombre incluido. Para tomar fotografías y utilizarlas para la promoción del programa de Formación de Fe, los padres deben dar permiso.

_____ Acepto que se tomen fotografías de mi(s) hijo(s) y se publiquen en el boletín parroquial, el sitio web y la página de Facebook.

_____ No acepto que se tomen fotografías de mi(s) hijo(s) y se publiquen en el boletín parroquial, el sitio web y la página de Facebook.

Registration fee for Summer Program: \$180.00 per child due the same day of application.

Note: If you are experiencing financial difficulty, please provide a hardship letter to the pastor, Father Rene Canales, explaining your financial situation. Please do not let this keep you from registering your children. We will collaborate with you. Please list the preferred student's name for class attendance. All children must attend all sessions. Failure to attend a session will require your child to come from September through April 2027

Please note: Parishioner families will take top priority and enroll on a first-come, first-served basis. Class size is extremely limited. Registration will not be accepted once a grade level is filled. If you are not a registered parishioner of Our Lady of Guadalupe and wish to enroll your child in our Summer Program, please contact the Director of Faith Formation at 856-627 -2222 Ext 109 or ghernandez@guadalupeshrinenj.org.

Cuota de inscripción para el Programa de Verano: \$180.00 por niño pagado el mismo día de la aplicación.

Nota: Si está experimentando dificultades financieras, proporcione una carta de dificultades al párroco, el Padre René Canales, explicando su situación financiera. Por favor, no permita que esto le impida registrar a sus hijos. Colaboraremos con usted. Por favor, indique el nombre preferido del estudiante para la asistencia de clase. Todos los niños deben asistir a todas las sesiones. Si no asiste a una sesión, su hijo deberá venir de septiembre a abril de 2027

Tenga en cuenta: las familias feligreses de la parroquia tendrán prioridad superior y se inscribirán por orden de llegada. El tamaño de las clases es extremadamente limitado. No se aceptarán inscripciones una vez que se haya completado un nivel de grado. Si no es un feligrés registrado de Nuestra Señora de Guadalupe y desea inscribir a su hijo en nuestro Programa de Verano, comuníquese con la directora de Formación de Fe al **856-627-2222 Ext. 109** o mande un correo electrónico a ghernandez@guadalupeshrinenj.org.

Signature Parent/Legal Guardian Signature
Firma del Padre/o Guardian Legal)

Date
Fecha

For Office use Only
(Solo para uso de la Oficina)

Amount: \$: _____ Other: _____

Cash: _____ Check #: _____

	Date	Paid	Balance
Payment # 1			
Payment # 2			
Payment # 3			

Invoice# _____