



Faith Formation Office

55A Warwick Road, Stratford, NJ 08084

856-627-2222 Ext 109 ♦ ghernandez@guadalupeshrinenj.org

Faith Formation Registration

2025 – 2026

START: The Faith Formation program at Our Lady of Guadalupe Parish will begin on Monday, September 15th, and Tuesday, September 16th, 2025. PLEASE NOTE: Seats will be filled on a FIRST-COME, FIRST-SERVED basis. Some sessions fill quickly. BAPTISMAL CERTIFICATES: First-time registrants must submit a BAPTISMAL CERTIFICATE to the Faith Formation Office. BOOK/MATERIALS FEES: \$160 - one child; - \$ 260 - two children **or more children**. An additional **\$40** Retreat Fee for First Communion, and \$ **60.00** Fee for Confirmation. This form should accompany a check or cash payment. We cannot process cards in our office. Make checks payable to Our Lady of Guadalupe Parish Shrine.

Family Information

Family Last Name: _____ Today's Date: _____

Church of Membership: ☐ Our Lady of Guadalupe ☐ Other: _____

(Non-parishioners may register if space permits. Contact the Faith Formation offices for details.)

Primary Mailing Address: _____

Street

City

State

Zip

Primary Phone: _____ Primary Email Address: _____

Parent/Guardian Information

Mother Name: _____ Mother's Cell Phone: _____

Mother's MAIDEN name: _____ Mother's Occupation: _____

Mother's Email Address: _____ Mother's Religion: _____

Father's Full Name: _____ Father's Cell Phone: _____

Father's Email Address: _____ Father's Occupation: _____

Father's Religion: _____

Mailing Address if different from Primary Address: ☐ Mother ☐ Father

Street

City

State

Zip

Emergency Contact Names/relationship to child: _____ Phone: _____

_____ Phone: _____

VOLUNTEER: Our program works because of wonderful volunteers. We need people not only to teach classes (catechists). Yes, I'd like to volunteer, a lot or a little, in the following ways:

☐ Catechist ☐ Assistant Catechist (or Co-Catechist) ☐ Hall/Parking Lot Monitor (only a few positions open)

Child/Children Information

STUDENT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE)

(1) 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 25/26)	New Student? (Nuevo Estudiante)

SACRAMENTS INFORMATION (INFORMACIÓN 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 IN ORDER TO PLACED IN CLASS
*COPIA DEL CERTIFICADO BAPTISMAL DEBE ADJUNTARSE PARA SER REGISTRADO EN UNA CLASE.

STUDENT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE)

(2) 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 25/26)	New Student? (Nuevo Estudiante)

SACRAMENTS INFORMATION (INFORMACIÓN 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 BEATTACHED IN ORDER TO PLACED IN CLASS
*COPIA DEL CERTIFICADO BAPTISMAL DEBE ADJUNTARSE PARA SER REGISTRADO EN UNA CLASE.

STUDENT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE)

(3) 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 25/26)	New Student? (Nuevo Estudiante)

SACRAMENTS INFORMATION (INFORMACIÓN 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 BEATTACHED IN ORDER TO PLACED IN CLASS
*COPIA DEL CERTIFICADO BAPTISMAL DEBE ADJUNTARSE PARA SER REGISTRADO EN UNA CLASE.

STUDENT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE)

(4) 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 25/26)	New Student? (Nuevo Estudiante)

SACRAMENTS INFORMATION (INFORMACIÓN 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 BE PLACED IN CLASS
*COPIA DEL CERTIFICADO BAPTISMAL DEBE ADJUNTARSE PARA SER REGISTRADO EN UNA CLASE.

Registering more than four children? Please list below: (Name, Birthdate, Grade, School Name)

¿Necesita registrar más de cuatro estudiantes? Por favor añada aquí: (Nombre, fecha de Nacimiento, Grado y Nombre de la Escuela).

Any student concerns/special needs so that we might better serve your child in Faith Formation.

Tiene alguna el estudiante alguna necesidad especial que nosotros debamos saber para poder servirle mejor en “Faith Formation”

Any questions, please call (856) 627 2222 Ext: 109 or email ghernandez@guadalupeshrinenj.org

Si tiene alguna pregunta, por favor llámé al (856) 627 – 2222 Ext. 109 o envíe un correo electrónico a ghernandez@guadalupeshrinenj.org

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

If your child is being dismissed early from class, the parent should notify the Director Faith Formation and sign the book provided at the entrance.

Si su hijo/a sale temprano de clase, el padre/madre debe notificar al Director Faith Formation 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 “Director Faith Formation” 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 “Director Faith Formation” programará una cita con el pastor para discutir la situación.



Your child/children might be photographed on one of our events of the Director Faith Formation program 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 use for the promotion of Faith Formation program, parents must give permission.

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

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

- ✚ Su(s) hijo(s) podrían ser fotografiados en uno de nuestros eventos del programa de “Faith Formation” 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 Fall Program: \$160.00 per child or \$ 260 for two or more children. Payment 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 be helping you.

Please list preferred student’s name for class attendance. All children must attend all sessions. Failure to attend a session will require your child to come September thru April 2026

Please note: Parishioner families will take top priory and enroll on a first come, first serve 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 Otoño: \$160.00 por niño, o \$260.00 por dos niños o más, el pago debe realizarse el mismo día de inscripción.

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. Queremos ayudarle.

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 2025.

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#			