

**IMMACULATE CONCEPTION RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM**  
**REGISTRATION FORM THE SCHOOL YEAR 2026-2027 LEVEL \_\_\_\_\_**

**STUDENT** \_\_\_\_\_  
Name (Apellido) First Name (Primer nombre)

**ADDRESS** \_\_\_\_\_  
(Direccion) ZIP (Codigo) APT (Apartamento)

**EMAIL ADDRESS:** \_\_\_\_\_  
( Muy Importante)

**TELEPHONE** Home \_\_\_\_\_ CELL # \_\_\_\_\_  
(Casa)

**IN AN EMERGENCY** Call \_\_\_\_\_  
(Telephone/Telefono) (Name/Nombre Relative/Friend)

**STUDENT'S DATE OF BIRTH** \_\_\_\_\_ **AGE** \_\_\_\_\_

**PUBLIC SCHOOL** \_\_\_\_\_ **GRADE IN SEPT. 2026** \_\_\_\_\_  
(Escuela Publica) (Grado in Septiembre 2026)

**IS YOUR CHILD IN A SPECIAL PROGRAM?** \_\_\_\_\_ **Reason** \_\_\_\_\_  
( Asiste su nino un programa especial?) (Razon)

**DOES YOUR CHILD HAVE ALLERGIES?** \_\_\_\_\_

**FATHER'S NAME** \_\_\_\_\_ **Living/Deceased** \_\_\_\_\_ **Religion** \_\_\_\_\_  
(Nombre de padre) (Vive -si/no) (Religion)

**MOTHER'S MAIDEN NAME** \_\_\_\_\_ **Living/Deceased** \_\_\_\_\_ **Religion** \_\_\_\_\_  
(Apellido de soltera de la madre) (Vive-si/no) (Religion)

**ARE PARENTS SEPARATED?** \_\_\_\_\_ **DIVORCED?** \_\_\_\_\_  
( Son separados los padre?) (Divorciados?)

**LANGUAGE SPOKEN AT HOME** English \_\_\_\_\_ Spanish \_\_\_\_\_ Italian \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_

**WAS YOUR CHILD BAPTIZED (bautismo)?** Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**SACRAMENTAL INFORMATION FOR THE CHILD BEING REGISTERED FOR THE FIRST TIME:**

\_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_ **Church** \_\_\_\_\_ **Address** \_\_\_\_\_  
(Fecha) (Iglesia) (Direccion)

**BAPTISM** \_\_\_\_\_

**COMMUNION** \_\_\_\_\_

**PENANCE/CONFESSION** \_\_\_\_\_

**2026-2027 (ONE YEAR) CLASSES**

**TUITION ;**     \$100 ONE CHILD     \$160 TWO CHILDREN     \$180 THREE OR MORE

**TUITION DUE:** \_\_\_\_\_ **CHECK** \_\_\_\_\_ **MONEY ORDER** \_\_\_\_\_ **CASH** \_\_\_\_\_

2026-2027 PERMISSION TO PHOTOGRAPH AND/OR  
VIDEOTAPE STUDENT

We need your prior written consent to allow your child to be photographed and/or videotaped should the occasion arise during the school year where pictures, etc. may be used.

I give permission for my child \_\_\_\_\_ to be photographed or videotaped during the school year for possible publication in the media.

I DO NOT give my permission for my child \_\_\_\_\_ to be photographed or videotaped during the school year for possible publication in the media.

Parent Signature \_\_\_\_\_

2026-2027 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA TOMAR  
FOTOGRAFÍAS Y / O GRABACIONES DE VIDEO

Necesitamos su consentimiento por escrito para permitir que su hijo (a) sea fotografiado(a) y / o grabado(a) en video si se presenta la ocasión durante el año escolar en donde se puedan usar para publicaciones o promociones internas o externas.

Doy permiso para que mi hijo (a) \_\_\_\_\_ sea fotografiado(a) o grabado(a) en video durante el año escolar.

NO doy mi permiso para que mi hijo (a) \_\_\_\_\_ sea fotografiado(a) o grabado(a) en video durante el año escolar.

Firma de los padres: \_\_\_\_\_

CHILD LURES PROGRAM

Once a school year, all registered students attend an in-person or virtual child protection seminar mandated by the Diocese.

I give permission for my child to attend the child protection seminar.

I DO NOT give permission for my child to attend the seminar.

Parent Signature \_\_\_\_\_

2026-2027 PREVENCIÓN DE SEÑUELOS INFANTILES

Una vez cada año escolar, todos los estudiantes registrados asisten ya sea en persona o en un seminario virtual de protección infantil requerido por la Diócesis.

Doy permiso para que mi hijo(a) asista al Seminario de protección infantil.

No doy permiso para que mi hijo(a) asista al Seminario de protección infantil.

Firma de los padres \_\_\_\_\_