



St. John of the Cross Catholic Parish  
8086 Broadway Ave  
Lemon Grove, CA, 91945  
(619) 303-8617  
esaucedo@sjcparishlg.org

## REGISTRATION FORM FOR FIRST COMMUNION AND RCIC

(Rites of Christian Initiation for Children: Baptism, Eucharist, Confirmation)

Classes Scheduled on Thursdays at 4:30—6:00pm

Spanish or English Classes on Saturdays 8:30-10:00am-Junior High 12:30 to 2:00 PM

Student's name: \_\_\_\_\_  
Just as you want it to appear on the certificate

Address: \_\_\_\_\_  
Number Street City State Zip Code

Age: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ Baptism Date: \_\_\_\_\_ Communion Date: \_\_\_\_\_  
(Years Old) Month/Day/Year Month/Day/Year Month/Day/Year

Father's Name: \_\_\_\_\_  
Last Name First Name

Mother's Name: \_\_\_\_\_  
Last Name First Name

Home Phone Number: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Married by the Catholic Church? YES \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ Would you like to begin a process? YES \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Emergency Contact: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
Name

School child attends: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Special Needs: NONE \_\_\_\_ YES \_\_\_\_ Special needs' students require parent participation in class. Please explain briefly about your child's special needs:

*The Parish relies on parishioners who are interested in receiving proper training to become catechists. If God is calling you to teach and share the Word of God with children, youth or adults please inquire about training and Certification.*

### FOR RELIGIOUS EDUCATION OFFICE USE ONLY

| First Year Tuition \$100 |      |         | Second Year Tuition \$100 |      |         |           |
|--------------------------|------|---------|---------------------------|------|---------|-----------|
| Envelope #               | DATE | PAYMENT | RECEIPT #                 | DATE | PAYMENT | RECEIPT # |
|                          |      |         |                           |      |         |           |
| Catechist's child \$25   |      |         |                           |      |         |           |

Copies Provided: Birth Cert \_\_\_\_\_ Baptism \_\_\_\_\_ Communion \_\_\_\_\_

Sponsor / Godparent's Name: \_\_\_\_\_

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Class Day Selected:**

**Thursday Saturday**

**Second Year:  
Classroom #**



St. John of the Cross Catholic Parish  
8086 Broadway Ave  
Lemon Grove, CA, 91945  
(619) 303-8617  
esaucedo@sjcparishlg.org

## FORMA DE REGISTRO PARA PRIMERA COMMUNION Y RCIC

(Ritos de Iniciación Cristiana para Niños: Bautismo, Eucaristía, Confirmación)

Las Clases de Catecismo son en Inglés los Jueves de 4:30 a 6:00pm

Hay Clases en Inglés o Español los sábados de 8:30 a 10:00am y Junior High 12:30 a 2:00 PM

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Tal como quiere que aparezca en el certificado

Dirección: \_\_\_\_\_  
Número Calle o Avenida Ciudad Estado Zona Postal

Edad: \_\_\_\_\_ Fechas de: Nacimiento \_\_\_\_\_ Bautismo: \_\_\_\_\_ Comunión \_\_\_\_\_  
Mes/Día/Año Mes/Día/Año Mes/Día/Año

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre

Teléfono en casa: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ C. Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Están casados por la iglesia? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ ¿Le gustaría comenzar el proceso para casarse? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre

Escuela a la que asiste el niño/niña: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Necesidades Especiales: Ninguna \_\_\_\_ SI \_\_\_\_ Se requiere la participación de sus padres en el salón. Por favor explique brevemente sobre las necesidades de su hijo/a:

*La parroquia depende de feligreses interesados en recibir entrenamiento apropiado y certificación para ser catequistas. Si Dios lo llama para enseñar y compartir la Palabra de Dios con niños, jóvenes o adultos, por favor pregunte sobre el entrenamiento y certificación.*

### PARA USO DE LA OFICINA DE EDUCACION RELIGIOSA SOLAMENTE

| Pago del Primer Año \$100 |       |      | Pago del Segundo Año \$100 |       |      |          |
|---------------------------|-------|------|----------------------------|-------|------|----------|
| SOBRE #                   | FECHA | PAGO | RECIBO #                   | FECHA | PAGO | RECIBO # |
|                           |       |      |                            |       |      |          |
| Hijo de Catequista \$25   |       |      |                            |       |      |          |

Copias entregadas: Nacimiento \_\_\_\_\_ Bautismo \_\_\_\_\_ Comunión \_\_\_\_\_

Nombre de los Padrinos: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Día de Clase Elegido:**

**Jueves Sábado**

**Segundo Año:  
Salón #**

