



THE CATHEDRAL PARISH

Catechesis Registration

2026 – 2027

Child's name: _____ Date: _____

Date of Birth: _____ Male: _____ Female: _____

Father's name: _____ E-mail: _____

Mother's name: _____ E-mail: _____

Father's Phone number: _____ Mother's phone number: _____

Home Address: _____ City: _____ State: _____ Zip code: _____

Baptism Date: _____

First Communion Date: _____

Special needs: Medical, Learning Disabilities, Physial Disabilities, Etc. Yes: _____ No: _____

You must return this registration form with a copy of Birth certificate, baptismal certificate and First communion certificate. According to the Sacraments your child needs to receive.

Tuition Due: _____ Tuition Paid: _____

Parent's Signature: _____



THE CATHEDRAL PARISH

Registración de Catequesis

2026 - 2027

Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Niño: _____ Niña : _____

-

Nombre del Padre: _____ E-mail: _____

Nombre de la Madre: _____ E-mail: _____

Teléfono del Padre: _____ Teléfono de la Madre: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip code: _____

Bautizado: Si _____ No _____

Fecha _____

Primera Comunión: Si _____ No _____

Fecha _____

Necesidades Especiales: Medicas, de aprendizaje o Físicas, Etc. Yes: _____ No: _____

Usted debe devolver esta registración con una copia de los certificados de Nacimiento, Bautismo y Primera Comunión, de acuerdo a los Sacramentos que su hijo (a) vaya a recibir.

Debe Tuition: _____ Pago Tuition : _____

Firma del Padre acudiente: _____