The Most Holy Nativity of Our Lord Jesus Christ

P.O. Box 4024 Rio Rico, AZ 85648 Phone (520) 281-7414

Religious Education Program Registration Form

Forma de registro para el programa de Educación Religiosa 2024-2025

Parents/Guardian (Padres/Tutor)

Mother's name_____ **Father's name**_____
Nombre de Mama Nombre del Padre

Mother's cell # _____ **Father's cell #** _____
Número de teléfono Número alterno

Email Address _____ Alternate E-mail _____

Home Address _____
Dirección del hogar

Authorized Person to pick up the child _____
Persona autorizada para recoger al niño(a)

Emergency Contact_____ **Phone number** _____
Contacto en caso de emergencia Numero de telefono

STUDENTS DATA (Datos de los estudiantes)

Name Nombre	**Date of birth** Fecha de Nac.	**Grade**	**Sacrament needed (please circle one)** Sacramento a recibir (por favor elija uno) FIRST YEAR	SECOND YEAR
_____	___/____/_____	_____	**First Communion** Primera Comunión	**Confirmation** Confirmación
_____	___/____/_____	_____	**First Communion** Primera Comunión	**Confirmation** Confirmación
_____	___/____/_____	_____	**First Communion** Primera Comunión	**Confirmation** Confirmación

---

FOR OFFICE USE ONLY

Documents received ☐ Birth certificate ☐ Baptism certificate ☐ Reconciliation ☐ First Communion

Payment method ☐ Cash ☐ Check #_____ Paid_____ Amount due_____

Receipt Number: _____

Comments / Comentarios_____
_____