

St. Stephen First Martyr Catholic Church
399 Woodland Drive ~ Hinesville, Georgia



Children's Faith Formation & Youth Group Registration Form 2025/26

Student's Full Name (First, Last) _____

Date and Place of Birth _____ Grade: _____

List any known allergies, medical conditions, or special needs that we should be aware of:

Home Address _____ City _____ State/Zip Code _____

Has this student received the Sacrament of Baptism?	*Yes	NO	Name of church & date:
Has this student received the Sacrament of Eucharist (Communion)?	*Yes	NO	Name of church & date:
Has this student received the Sacrament of Confirmation?	*Yes	NO	Name of church & date:
Is Family a registered member of St Stephen's Parish	Yes	NO	

***If answered Yes a copy of certificates must be provided to the office no later than December 15th in order to be eligible for the Sacraments in the Spring.**

Parent's (Guardian) Full Name: Father: _____

Contact Information: Phone: _____ Email: _____

Parent's (Guardian) Full Name: Mother: _____

Contact Information: Phone: _____ Email: _____

Emergency Contact Full Name: _____ Phone: _____

Faith Formation Sunday classes start at 9:00am & end at 10:00am

Registration Fee: 1 child \$60.00 / 2 children \$100.00 / 3 or more \$120.00

Communion & Confirmation students have an additional fee of \$25 due by the end the year.

St. Stephen Parish Faith Formation has my permission to use my child's photograph or video (with name identification, but not address or phone number) to promote related activities in any and all print publications, online publications, presentations, websites, social media sites, etc...

☐ Yes ☐ No

(Signature of Parent/Guardian and Date) _____ / _____ / _____

For Office Use Only:

Name Processed by:			
Date Processed:			
Payment Received:	Yes	No	Comment:

St. Stephen First Martyr Catholic Church
399 Woodland Drive ~ Hinesville, Georgia



Inscripción para la Formación de Fe para Niños y Grupo Juvenil 2025/26

Nombre Completo del Estudiante (nombre, apellido) _____

Fecha y Lugar de Nacimiento _____ Grado: _____

Lista de alergias, afecciones médicas o necesidades especiales que debemos tener en cuenta:

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado/Código Postal _____

¿Estudiante ha recibido el Sacramento del Bautismo?	*Sí	NO	Nombre de la iglesia y fecha:
¿Estudiante ha recibido el Sacramento de la Eucaristía (Comunión)?	*Sí	NO	Nombre de la iglesia y fecha:
¿Estudiante ha recibido el Sacramento de la Confirmación?	*Sí	NO	Nombre de la iglesia y fecha:
¿Es la family miembro registrado de la Parroquia de St Stephen?	Sí	NO	

*** Si la respuesta es Sí, se debe proporcionar una copia de los certificados a la oficina a más tardar el 15 de Diciembre para ser elegible para los sacramentos en la primavera.**

Nombre Completo del Padre (tutor): _____

Información de contacto: Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Nombre Completo de La Madre (tutor): _____

Información de contacto: Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Contacto de Emergencia Nombre Completo: _____ Teléfono: _____

Las clases Dominicales de Formación en la Fe comienzan a las 9:00 a.m. y terminan a las 10:00 a.m

Cuota de Inscripción: 1 niño \$60.00 / 2 niños \$100.00 / 3 o más \$120.00

Estudiantes de Comunión y Confirmación tienen una cuota adicional de \$25 antes de fin de año.

La parroquia de St Stephen Formación en la Fe tiene mi permiso para usar la fotografía o el video de mi hijo /hija (con identificación de nombre, pero no dirección o número de teléfono) para promover actividades relacionadas en todas y cada una de las publicaciones impresas, publicaciones en línea, presentaciones, sitios web, sitios de redes sociales, etc.

☐ Sí ☐ No

(Firma del Padre/ Tutor y Fecha) _____ / ____ / ____

Solo para uso en oficina:

Nombre Procesado por:			
Fecha de Procesamiento:			
Pago Recibido:	Sí	No	Comentario: