

Language for FSR Packets/ Lengua para FSR paquetes  
(circle one/círculo uno)

English/Inglés

Español/Spanish

| For Office Use Only |              |              |              |
|---------------------|--------------|--------------|--------------|
|                     | Payment<br>1 | Payment<br>2 | Payment<br>3 |
| Date Received       |              |              |              |
| Amount Pd.          |              |              |              |
| Paymnt. Method      |              |              |              |

## St. Mary's Parish Family School of Religion (FSR) Registration form for 2017-2018

Family Name/ *Nombre*: \_\_\_\_\_ Registered in Parish/ *Registrado en la Parroquia* Yes/Si No  
Circle one/círculo uno

Street Address/ *Domicilio*: \_\_\_\_\_

City, State Zip Code/ *Ciudad, Estado Código Postal*: \_\_\_\_\_

Home Phone Number/ *Teléfono de Casa*: \_\_\_\_\_

### Parents-Guardians-Conservators/ *Padres-Guardianes-Apoderado*

Father/ *Padre*: \_\_\_\_\_ Mother/ *Madre*: \_\_\_\_\_

Religion/ *Religión*: \_\_\_\_\_ Religion/ *Religión*: \_\_\_\_\_

Language/ *Lenguaje*: \_\_\_\_\_  
Examples: English only, English and Spanish, Spanish only/ *Ejemplos: Solo Inglés, Inglés y Español, solo Español*

Ethnicity/ *Origen étnico*: \_\_\_\_\_  
Examples: Black, Caucasion, Hispanic/ *Ejemplos: Negro, Caucásico, Hispánico*

Employer/ *Empleador*: \_\_\_\_\_ Employer/ *Empleador*: \_\_\_\_\_

Cell Phone/ *Teléfono celular*: \_\_\_\_\_ Cell Phone/ *Teléfono celular*: \_\_\_\_\_

Text? Yes/Si No  
Circle one/Círculo uno

Text? Yes/Si No  
Circle one/Círculo uno

Work Phone/ *Teléfono de trabajo*: \_\_\_\_\_ Work Phone/ *Teléfono de trabajo*: \_\_\_\_\_

Family e-mail address/ *Correo electrónico*: \_\_\_\_\_

Children live with/ *Los niños viven con*:  
 Both parents / *Ambos padres*  Mother/ *Madre*  Father / *Padre*  Other / *Otros* \_\_\_\_\_

### Emergency Contact/ *Persona en caso de Emergencia* (NOT a parent listed above/ *No un padre mencionado*)

Name/ *Nombre*: \_\_\_\_\_

Street Address/ *Domicilio*: \_\_\_\_\_

City, State Zip Code/ *Ciudad, Estado Código Postal*: \_\_\_\_\_

Home Phone/ *Teléfono de casa*: \_\_\_\_\_ Cell Phone/ *Teléfono celular*: \_\_\_\_\_

Relationship to child/ *Parentesco*: \_\_\_\_\_

### Volunteer Opportunities-How Can You Help?/ *Oportunidades de voluntariado-¿cómo puede usted ayudar?*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Substitute Catechist/Catequista sustituto<br><input type="checkbox"/> First Communion Catechist/Catequista de Primera comunión<br><input type="checkbox"/> High School Catechist/Catequista de escuela preparatoria<br><input type="checkbox"/> Drive for Youth Events/Conducitor para eventos juveniles<br><input type="checkbox"/> Confirmation Assistant/Asistente de confirmación | <input type="checkbox"/> RCIA Hospitality/ Hospitalidad RCIA<br><input type="checkbox"/> Attendance Assistant/Asistente de asistencia<br><input type="checkbox"/> Youth Event Chaperone/Acompañante evento juvenil<br><input type="checkbox"/> Service Project Assistance/ Ayuda en proyecto de servicio<br><input type="checkbox"/> Translation Assistance/Ayuda en la traducción |
|--|--|

**Fee for Family School of Religion/Youth Ministry = \$80 for the family**  
**Cuota para Ministerio de la Juventud y de Religión Escolar para Familia = \$80 por la familia**

**Student Information/ Información del estudiante**

Last Name of Child/ *Nombre Legal del niño/a*: \_\_\_\_\_

First Name/ *Primer Nombre*: \_\_\_\_\_ Gender/ *Género*: Male/Masculino Female/Femenino  
*Circle one/ Círculo uno*

Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Does this child have a learning disability or special needs? (austism, ADD, etc.) Yes/Si No  
*¿Este niño tiene una discapacidad de aprendizaje o necesidades especiales? (autismo, ADD, etc.)* *Circle one/ Círculo uno*

If yes, please explain/ *En caso afirmativo, por favor explique*: \_\_\_\_\_

Please list all allergies/medical conditions we need to be aware of.  
*Por favor indique todas las alergias y las condiciones médicas que necesitamos estar conscientes de.*

2017-2018 Grade Level/ *Grado 2017-2018*: \_\_\_\_\_ School/ *Escuela*: \_\_\_\_\_

A) Has this child attended religious education before?/ *¿Ha asistido este niño a educación religiosa antes?* Yes/Si No  
*Circle one/ Círculo uno*

B) At St. Mary's?/ *¿En Santa Maria?* Yes/Si No If "no," where?/ *¿Si "no," donde?* \_\_\_\_\_  
*Circle one/ Círculo uno* *Parish Name/ Nombre de la parroquia*

Baptized/ *Bautizado* Yes/Si No At St. Mary's Gainesville?/ *¿En Santa Maria en Gainesville?* Yes/Si No  
*Circle one/ Círculo uno*

If "no," then where?/ *¿Si "no," entonces donde?* \_\_\_\_\_

This child has received/ *Este niño ha recibido*:  
Penance/ *Confesion*: \_\_\_\_\_ Yes/Si \_\_\_\_\_ No 1<sup>st</sup> Communion/ *Primera Comunion*: \_\_\_\_\_ Yes/Si \_\_\_\_\_ No  
Confirmation/ *Confirmacion* Yes/Si \_\_\_\_\_ No

Last Name of Child/ *Nombre Legal del niño/a*: \_\_\_\_\_

First Name/ *Primer Nombre*: \_\_\_\_\_ Gender/ *Género*: Male/Masculino Female/Femenino  
*Circle one/ Círculo uno*

Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Does this child have a learning disability or special needs? (austism, ADD, etc.) Yes/Si No  
*¿Este niño tiene una discapacidad de aprendizaje o necesidades especiales? (autismo, ADD, etc.)* *Circle one/ Círculo uno*

If yes, please explain/ *En caso afirmativo, por favor explique*: \_\_\_\_\_

Please list all allergies/medical conditions we need to be aware of.  
*Por favor indique todas las alergias y las condiciones médicas que necesitamos estar conscientes de.*

2017-2018 Grade Level/ *Grado 2017-2018*: \_\_\_\_\_ School/ *Escuela*: \_\_\_\_\_

A) Has this child attended religious education before?/ *¿Ha asistido este niño a educación religiosa antes?* Yes/Si No  
*Circle one/ Círculo uno*

B) At St. Mary's?/ *¿En Santa Maria?* Yes/Si No If "no," where?/ *¿Si "no," donde?* \_\_\_\_\_  
*Circle one/ Círculo uno* *Parish Name/ Nombre de la parroquia*

Baptized/ *Bautizado* Yes/Si No At St. Mary's Gainesville?/ *¿En Santa Maria en Gainesville?* Yes/Si No  
*Circle one/ Círculo uno*

If "no," then where?/ *¿Si "no," entonces donde?* \_\_\_\_\_

This child has received/ *Este niño ha recibido*:  
Penance/ *Confesion*: \_\_\_\_\_ Yes/Si \_\_\_\_\_ No 1<sup>st</sup> Communion/ *Primera Comunion*: \_\_\_\_\_ Yes/Si \_\_\_\_\_ No  
Confirmation/ *Confirmacion* Yes/Si \_\_\_\_\_ No