

Good Shepherd Faith Formation Program | 1st-8th Grade Registration Form for 2018-2019

(Formulario de Inscripción en Español vea Reverso de la página)

Family Name _____

Children live with (Please Circle)

Email _____ Mom & Dad Mom Dad Other _____

Prefer email and take home information in (Please Circle) English Spanish

Father _____
 Marital Status: married divorced single widowed
 Address _____
 City/State/zip _____
 Home phone _____ Cell _____
 Occupation _____
 Religion _____
 I am a register member of Good Shepherd: Yes No

Mother _____
 Marital Status: married divorced single widowed
 Address _____
 City/State/zip _____
 Home phone _____ Cell _____
 Occupation _____
 Religion _____
 I am a register member of Good Shepherd: Yes No

Local relative or neighbor to contact if parents cannot be reached:

Name _____ Phone _____ Relationship _____

_____ I will not allow my children to be photographed for website or promotional use. (Check if you **do not** give consent.)

Student Name (First and Last) Please Print	Sex M/F	Date of Birth Month/Day/Year	Grade in Fall 2018	Check Sacraments Needed ✓			Check Class Time	
				Baptism	Eucharist	Confirmation	Wed. 4:30 pm	Wed. 6:15 pm

Please list the schools that your children attend: _____ *Please note any family special needs and/or health situations we should be aware of: _____ *Attach additional sheet if needed.

Our program can run smoothly & be the best that it can be **with your help!** Please volunteer in one or more ways:

Catechist/Co-catechist _____ Substitute teach _____ Classroom Aide _____ Hall Monitor _____ Photographer _____

Office Helper _____ Special Events _____ Formation Commission _____ Rel. Ed. Advisory Board _____

REGISTRATION FEE INFORMATION—REGISTRATION OPENS IN AUGUST!

Please include payment with this form. However, if payment is not possible now, you can make payment arrangements.

Registration for 1st through 8th grade: \$75 per student no. of students _____ x \$75 = \$ _____

Plus First Reconciliation & Eucharist Sacramental Fee: \$30. Confirmation Fee: \$45 \$ _____

(Check out our Registration & Sacramental Fee if you have more than 3 children.) **Total** \$ _____

Make checks payable to: Good Shepherd Catholic Church , 12800 W. 75th St. Shawnee, KS 66216 Total Enclosed \$ _____

Formulario de Inscripción 2018-2019 | Programa de Formación Religiosa Grados 1°-8°

Parroquia del Buen Pastor

Apellido de Familia _____ Correo Electrónico _____

Con quien vive (Por favor escoja una opción) Mamá y Papá Con Mamá Con Papá Con alguien más: _____

Idioma deseado para recibir información a casa, correo electrónico, o por teléfono: Inglés Español

Nombre del Padre _____
 Estado Civil: Casado Divorciado Soltero Viudo
 Dirección _____
 Ciudad/Estado/Código Postal _____
 Teléfono _____ Teléfono Móvil _____
 Ocupación _____
 Religión _____
Soy miembro registrado en la Parroquia: Si No

Nombre de la Madre _____
 Estado Civil: Casado Divorciado Soltero Viuda
 Dirección _____
 Ciudad/Estado/Código Postal _____
 Teléfono _____ Teléfono Móvil _____
 Ocupación _____
 Religión _____
Soy miembro registrado en la Parroquia: Si No

Información de Pariente cercano o vecino en caso de emergencia:

Nombre _____ Teléfono _____ Relación con el Estudiante _____

No permito por ninguna circunstancia que mis hijos/hijas sean fotografiados con fines promocionales.

Escriba con letra de molde (Nombre y Apellido Completo)	Sexo	Fecha de Nacimiento	Grado Otoño	Marque Los Sacramentos que necesita ✓			Marque aquí horario de clase que desea	
				Bautismo	Comunión	Confirmación	Miércoles 4:30 pm	Miércoles 6:15 pm
Nombre de Estudiante	M/F	Mes/Día/Año	2018					

Escuela Pública a las que su hijo (a) asisten: _____

***Si el estudiante padece alguna enfermedad, alergia o alguna condición de salud que debemos saber, favor de escribirla aquí.**

¡Nuestro programa puede funcionar mucho mejor con **su ayuda!** Déjenos saber si usted puede ser voluntario/a en la siguientes áreas:

Catequista/Co Catequista _____ Asistiendo en los pasillos _____ Auxiliar en el Salón _____ Cuidando Niños _____ De Fotógrafo/a _____

Miembro del Consejo de Formación _____ Asistente de Oficina _____ Ayudar en eventos especiales _____

INFORMACIÓN SOBRE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN - ¡Las inscripciones comienzan en el mes de agosto!

Por favor incluya su pago con este formulario. Sin embargo, si no puede dar el pago completo puede hacer un plan de 2 pagos.

Costo por estudiante de primer a octavo grado: \$75 **Número de estudiantes** _____ **x \$75** = \$ _____

Más la cuota de preparación sacramental de Reconciliación & Eucaristía \$30 | Confirmación \$45 \$ _____

(Por favor vea la información del costo total si tiene más de un niño (a) en el Programa). Total \$ _____

Favor de hacer el cheque a nombre de: Good Shepherd Catholic Church, 12800 W. 75th St. Shawnee, KS 66216 Enclosed \$ _____