*Corpus Christi Parish*

Religious Education Email: ccd.corpuschristicc@gmail.com Religious Education Phone Number: 860 423-8439

Religious Education Phone Fax: 860 423-6825

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| St. Mary Church46 Valley Street | St. Joseph Church99 Jackson Street | Sagrado Corazón de Jesús61 Club Road |
| Willimantic, CT 06226 | Willimantic, CT 06226 | Windham, CT 06280 |

GRADES K – 7

Student’s Full Name:

Nombre del Candidato Last (Apellidos) First (Nombre) Middle (Segundo Nombre)

Place of Birth: Lugar de Nacimiento City (Ciudad) State (Estado) Zip (Código Postal) Date of Birth: Fecha de Nacimiento Month (Mes) Day (Día) Year (Año)

Home Address:

Dirección del Hogar Number & Street (No. Calle) City & State (Ciudad y Estado) Zip (Código Postal)

School: Grade:

Escuela Grado

Parents’ E-Mail Address:

Correo Electrónico de los padres

Home Phone: Alternate Phone:

Teléfono de Casa Teléfono Alternativo

Emergency Contact Name: Phone:

Contacto de Emergencia Teléfono

Father’s Name:

First Middle Last

Nombre del Papá Teléfono

Mother’s Name:

First Middle Last

Nombre de la Mamá Teléfono

Mother’s Maiden Name:

Nombre de soltera de la madre

There is a registration fee of $25.00 per child or $50 per family for two or more children. Please make checks payable to Corpus Christi Parish. La registración es de $25.00 por niño o $50.00 por familia de dos o más hijos. Por favor haga su cheque a Corpus Christi Parish.

### PLEASE BE SURE TO COMPLETE THE REVERSE SIDE OF THIS FORM POR FAVOR VEA EL REVERSO

Office Use Only

Payment Received

Check #

1

Date:

Parish where you are currently registered and attend regularly Nombre de la Parroquia de registración a la que atiende con regularidad

***Sacramental Information***

###  (Please fill in completely / Por favor indique lugar y fecha correctamente)

Baptism Yes

Bautizo Si

No No

### Place & Date

Lugar y Fecha

Reconciliation Yes Reconciliación Si

No No

### Place & Date

Lugar y Fecha

First Communion Yes Primera Comunión Si

No No

### Place & Date

Lugar y Fecha

**A COPY OF THE SACRAMENT CERTIFICATE IS NEEDED FOR ANY SACRAMENTS NOT RECEIVED AT ST. JOSEPH, ST. MARY, SAGRADO CORAZÓN, OR ST. MARGARET MISSION. PLEASE ATTACH THE BAPTISM AND/ OR FIRST COMMUNION CERTIFICATE TO THE REGISTRATION FORM.**

**SE REQUIERE UNA COPIA DE LOS SACRAMENTOS DE BAUTISMO Y PRIMERA COMUNIÓN SI ES QUE NO FUERON RECIBIDOS EN LAS SIGUIENTES PARROQUIAS: ST. JOSEPH, SAINT MARY, SAGRADO CORAZÓN ST. MARGARET MISIÓN.**

## PARENT SIGNATURE / FIRMA DEL PADRE/MADRE DATE/FECHA