

SHRINE OF THE TRUE CROSS CHURCH
STUDENT REGISTRATION FORM 2010-2011 / INSCRIPCION PARA LOS ESTUDIANTE 2010-11

NEW STUDENT / ESTUDIANTE NUEVO _____ RETURNING STUDENT / ESTUDIANTE REGRESANDO _____ FEMALE / FEMENINA _____ MALE MASCULINO _____

STUDENT'S COMPLETE BAPTISMAL NAME _____ GRADE/GRADO 2010-2011 _____
 NOMBRE BAUTISMAL DE ESTUDIANTE _____

MAILING ADDRESS / DIRECCION _____ CITY / CIUDAD _____ ZIP / CODIGO _____ HOME TELEPHONE / TELEFONO de CASA _____
 (____) _____

BIRTH FATHER'S NAME _____ WORK PHONE _____ CELL PHONE _____ RELIGION _____
 NOMBRE COMPLETO DE PADRE _____ TELEFONO DE TRABAJO _____ TELEFONO CELULAR _____ RELIGION _____

BIRTH MOTHER'S FULL NAME (**MAIDEN**) _____ WORK PHONE _____ CELL PHONE _____ RELIGION _____
 NOMBRE DE MADRE (SOLTERA) _____ NUMERO DE TRA _____ TELEFONO CELULAR _____ RELIGION _____

PRIMARY LANGUAGE SPOKEN IN HOME / IDIOMA PRIMARIO HABLADO EN CASA: ENGLISH _____ ESPAÑOL _____

HAS THIS CHILD RECEIVED THE FOLLOWING SACRAMENTS ? (SU NIÑO/A HA RECIBIDO LOS SIGUIENTE SACRAMENTOS ?)

Baptized ? Bautizado ? YES/SI _____ NO _____ What Religion ?/Que Religion ? _____

First Confession (Primera Confesion) YES/SI _____ NO _____ First Communion (Primera Comunion) YES/SI _____ NO _____ Confirmation (Confirmacion) YES/SI _____ NO _____

TUITION RATE /QUOTA

1 Child / 1 Niño = \$60.00
 2 or more Children / 2 o mas Niños = \$50.00 each
 Maximum Fee Per Family / Quota Maxima Por Familia = \$200.00
After August 30, add \$10.00 per child late fee. / Después del 30 de Agosto agregue \$10.00 Por Niño/a

RELIGIOUS EDUCATION CLASSES / CLASES DE RELIGIÓN

Please check which class this child will attend: Favor de escoger cual clase su niño/a asistira

Grades / Grados PreK4 - 6

_____ Sunday English 8:15 – 9:45 a.m.
 _____ Domingo en español 10:15 – 11:45 a.m.
 _____ Wednesday English 6:30 – 8:00 pm.
 Miercoles Ingles

Grades / Grados 7 - 12

_____ Sunday English 1:30 – 3:00 p.m.
 Domingo Inglés

SACRAMENT PREPARATION CLASSES / CLASES DE PREPARACION PARA LOS SACRAMENTOS

(In addition to regular classes above) (Estas clases son adicionales de las clases regulares)

_____ English / Spanish First Confession and Communion classes are on Tuesday 6:30 p.m. – 8:00 p.m.
 (Clases de Confesión y Comunion serán los Martes de 6:30 p.m. – 8:00 p.m.)

_____ English / Spanish Baptism for children ages 7 or older are on Wed. at 6:30 p.m. – 8:00 p.m. A parent **must** attend with their child.
 /Bautizo para los niños de 7 años o más serán los miércoles 6:30 p.m. – 8:00 p.m. Uno de los padres debe asistir con su niño/a.

EMERGENCY AND MEDICAL INFORMATION / INFORMACION DE EMERGENCIA Y MEDICA

Does your child have any allergies? Tiene alergias su niño/a? YES _____ NO _____

Explain/Explique _____.

Please list any additional information that will help us serve your child better. (Favor de darnos cualquier información adicional que nos pueda ayudar para servir mejor a su hijo/a). _____

In the event of an emergency, I hereby give permission to transport my child to a hospital for medical or surgical treatment. (En caso de emergencia, yo doy permiso que transporten a mi Hijo/a a un hospital para tratamiento medico o quirúrgico de emergencia.)

In event of any accident or injury, I agree on behalf of myself, my child's other parent if known or living, other heirs, successors, and assigns, to hold harmless and defend the Archdiocese of Galveston-Houston (its pastor or any representative of Religious Education and Youth Ministry) unless the parties involved were negligent.

(En caso de accidente o Herida, estoy de acuerdo por mi parte y por la del otro Prade/madre, sucesores o herederos indicados, que no culparemos a la Arquidiócesis de Galveston-Houston, (o a su pastor o cualquier representante del Misterio de Educación Religiosa) solo si los involucrados en algún fueran descuidados o indiferente en el caso.

Parent/Guardian Signature Firma de Padre/Guardián _____

IF PARENTS CAN NOT BE REACHED, PLEASE CONTACT THE FOLLOWING IN CASE OF EMERGENCY: (EN CASO DE EMERGENCIA SI NO PODEMOS LOCALICAR A LOS PADRES, CONTACTE A LAS SIGUIENTE PERSONA.)

Last/First Name _____ Telephone _____ CELL: _____
Apellido y Primer Nombre _____ Teléfono _____ Celular _____

Relation to Student / Relación al estudiante: _____

POLICIES & GUIDELINES / NORMAS Y GUIAS

I have read the RELIGIOUS EDUCATION POLICIES AND GUIDELINES and have discussed them with my child. I fully understand and accept these policies and guidelines. / He leído las NORMAS Y GUIAS DEL PROGRAMA DEL EDUCACIÓN RELIGIOSA, o me las han leído y los han discutido con mi niño. Entiendo completamente y acepto estas normas y guías.

Parent/Guardian Signature Firma de Padre/Guardián _____

MEDIA RELEASE / MEDIOS DE PUBLICIDAD

I grant permission to Shrine of the True Cross Church to allow my child, _____ to be photographed. It is my understanding that the photograph may be used for church purposes during the 2010-2011 school year. I understand that granting permission releases Shrine of the True Cross Church and the Archdiocese of Galveston-Houston from any future claims as well as any liability arising from the use of said photograph. / Yo doy permiso a la iglesia Santuario de la Cruz Verdadera para que mi niño/a sea fotografiado. Y entiendo que las fotos serán usadas en actividades de la iglesia. También entiendo que de ninguna manera la Arquidiócesis de Galveston-Houston será responsable si algo pasara con las fotos.

Parent/Guardian Signature Firma de Padre/Guardián _____

OFFICE USE ONLY

DATE _____ Parish ID # _____ RE # _____ Previous Attend. 08-09 _____ 09-10 _____

Grade/Session _____ Sacrament. Prep. Class _____

Tuition _____ Paid at Registration \$ _____ Cash/Check# _____ Receipt # _____ Balance _____