

Parroquia del Sagrado Corazón  
Sacred Heart Parish

Programa de Formación en la Fe Católica 2017-2018  
Catholic Faith Formation Program 2017-2018



P.O.Box 1327/627 8th Street, Williams, CA. 95987  
Phone Number (530) 473-2432/Fax Number (530) 473-2440

**Iglesia de La Santa Cruz- Arbuckle**  
**Holy Cross Church- Arbuckle**

Registration Form / Forma de Inscripción  
Pre-Communion / Pre-Comunión

Español: \_\_\_\_\_ English: \_\_\_\_\_ Age/ Edad: \_\_\_\_\_

Student's Full Name/  
Nombre Completo del alumno(a): \_\_\_\_\_

Birth Date/  
Fecha de Nacimiento: Month/Mes: \_\_\_\_\_ Day/Día: \_\_\_\_\_ Year/Año: \_\_\_\_\_

Place of Birth/  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Name of Church Baptized/  
Parroquia donde fue Bautizado(a): \_\_\_\_\_

Father's Full Name/  
Nombre del Papá: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Mother's Full Maiden Name/  
Nombre de la Mamá-apellido de soltera: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Mailing Address/  
Dirección de Correo: \_\_\_\_\_

E-mail/  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Emergency Contact-Permission to release student to:**  
**Persona de Contacto en Caso de Emergencia-Permiso para que el alumno sea recogido por:**

Name/  
Nombre: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Name/  
Nombre: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Parent Signature/  
Firma del Padre o Madre: \_\_\_\_\_ Date/  
Fecha: \_\_\_\_\_

**\*\*Fee Schedule \$35 per Student\*\***  
**\*\*Cuota \$35 por Estudiante\*\***

**\*\*Baptismal Certificate is Required at the time of Registration\*\***  
**\*\*Fe de Bautismo es requerida para la Inscripción\*\***

**OFFICE USE ONLY**

Baptismal Certificate Turn In/Fe de Bautismo Entregada: Yes/Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Not Needed/No Necesaria

Make checks payable to/Cheques a nombre de: **Sacred Heart Parish**

I received \$ \_\_\_\_\_ cash Check# \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Parroquia del Sagrado Corazón  
Sacred Heart Parish

Programa de Formación en la Fe Católica 2017-2018

Catholic Faith Formation Program 2017-2018

P.O.Box 1327/627 8th Street, Williams, CA. 95987

Phone Number (530) 473-2432/Fax Number (530) 473-2440

**Iglesia de La Santa Cruz- Arbuckle**

**Holy Cross Church- Arbuckle**

Registration Form / Forma de Inscripción  
First Communion / Primera Comunión



Español: \_\_\_\_\_ English: \_\_\_\_\_ Edad/Age: \_\_\_\_\_

Student's Full Name/  
Nombre Completo del alumno(a): \_\_\_\_\_

Birth Date/  
Fecha de Nacimiento: Month/Mes: \_\_\_\_\_ Day/Día: \_\_\_\_\_ Year/Año: \_\_\_\_\_

Place of Birth/  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Name of Church Baptized/  
Parroquia donde fue Bautizado(a): \_\_\_\_\_

Father's Full Name/  
Nombre del Papá: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Mother's Full Maiden Name/  
Nombre de la Mamá-apellido de soltera: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Mailing Address/  
Dirección de Correo: \_\_\_\_\_

E-mail/  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Emergency Contact-Permission to release student to:**  
**Persona de Contacto en Caso de Emergencia-Permiso para que el alumno sea recogido por:**

Name/  
Nombre: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Name/  
Nombre: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Parent Signature/  
Firma del Padre o Madre: \_\_\_\_\_ Date/  
Fecha: \_\_\_\_\_

**\*\*Fee Schedule \$45 per Student\*\***

**\*\*Cuota \$45 por Estudiante\*\***

**\*\*Baptismal Certificate is Required at the time of Registration\*\***

**\*\*Fe de Bautismo es requerida para la Inscripción\*\***

**OFFICE USE ONLY**

Baptismal Certificate Turn In/Fe de Bautismo Entregada: Yes/Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Not Needed/No Necesaria

Sponsor's Name/Nombre del Padrino: \_\_\_\_\_

Make checks payable to/Cheques a nombre de: **Sacred Heart Parish**

I received \$ \_\_\_\_\_ cash Check# \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Received By: \_\_\_\_\_

Parroquia del Sagrado Corazón  
Sacred Heart Parish

Programa de Formación en la Fe Católica 2017-2018  
Catholic Faith Formation Program 2017-2018



P.O. Box 1327/627 8th Street, Williams, CA. 95987  
Phone Number (530) 473-2432/Fax Number (530) 473-2440

**Iglesia de La Santa Cruz- Arbuckle**  
**Holy Cross Church- Arbuckle**

Registration Form / Forma de Inscripción  
Pre-Confirmation / Pre-Confirmación

Español: \_\_\_\_\_ English: \_\_\_\_\_ Edad/Age: \_\_\_\_\_

Student's Full Name/  
Nombre Completo del alumno(a): \_\_\_\_\_

Birth Date/  
Fecha de Nacimiento: Month/Mes: \_\_\_\_\_ Day/Día: \_\_\_\_\_ Year/Año: \_\_\_\_\_

Place of Birth/  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Father's Full Name/  
Nombre del Papá: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Mother's Full Maiden Name/  
Nombre de la Mamá-apellido de soltera: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Mailing Address/  
Dirección de Correo: \_\_\_\_\_

E-mail/  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**My child has received the following Sacraments/Mi hijo(a) ha recibido los siguientes Sacramentos:**

Baptism/Parish \_\_\_\_\_ City/ Ciudad: \_\_\_\_\_ Date/ Fecha: \_\_\_\_\_  
Bautizado/Parroquia: \_\_\_\_\_

First Communion/Parish \_\_\_\_\_ City/ Ciudad: \_\_\_\_\_ Date/ Fecha: \_\_\_\_\_  
Primera Comunión/Parroquia: \_\_\_\_\_

**Emergency Contact-Permission to release student to:**

**Persona de Contacto en Caso de Emergencia-Permiso para que el alumno sea recogido por:**

Name/  
Nombre: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Name/  
Nombre: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Parent Signature/  
Firma del Padre o Madre: \_\_\_\_\_ Date/ Fecha: \_\_\_\_\_

**\*\*Fee Schedule \$35 per Student\*\***

**\*\*Cuota \$35 por Estudiante\*\***

**\*\*Baptismal Certificate is Required at the time of Registration\*\***

**\*\*Fe de Bautismo es requerida para la Inscripción\*\***

**OFFICE USE ONLY**

Baptismal Certificate Turn In/Fe de Bautismo Entregada: Yes/Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Not Needed/No Necesaria

First Communion Certificate Turn In/Certificado de P. Comunión Entregado: Yes/Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Not Needed/No Necesario

Make check payable to/Cheque a nombre de: **Sacred Heart Parish**

I received \$ \_\_\_\_\_ cash Check# \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Received By: \_\_\_\_\_

Parroquia del Sagrado Corazón  
Sacred Heart Parish

Programa de Formación en la Fe Católica 2017-2018  
Catholic Faith Formation Program 2017-2018



P.O.Box 1327/627 8th Street, Williams, CA. 95987  
Phone Number (530) 473-2432/Fax Number (530) 473-2440

**Iglesia de La Santa Cruz- Arbuckle**  
**Holy Cross Church- Arbuckle**

Registration Form / Forma de Inscripción  
Confirmation / Confirmación

Español: \_\_\_\_\_ English: \_\_\_\_\_ Edad/Age: \_\_\_\_\_

Student's Full Name/  
Nombre Completo del alumno(a): \_\_\_\_\_

Birth Date/  
Fecha de Nacimiento: Month/Mes: \_\_\_\_\_ Day/Día: \_\_\_\_\_ Year/Año: \_\_\_\_\_

Place of Birth/  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Father's Full Name/  
Nombre del Papá: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Mother's Full Maiden Name/  
Nombre de la Mamá-apellido de soltera: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Mailing Address/  
Dirección de Correo: \_\_\_\_\_

E-mail/  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**My child has received the following Sacraments/Mi hijo(a) ha recibido los siguientes Sacramentos:**

Baptism/Parish \_\_\_\_\_ City/ \_\_\_\_\_ Date/ \_\_\_\_\_  
Bautizado/Parroquia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

First Communion/Parish \_\_\_\_\_ City/ \_\_\_\_\_ Date/ \_\_\_\_\_  
Primera Comunión/Parroquia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Emergency Contact-Permission to release student to:**

**Persona de Contacto en Caso de Emergencia-Permiso para que el alumno sea recogido por:**

Name/  
Nombre: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Name/  
Nombre: \_\_\_\_\_ Phone Number/  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Parent Signature/  
Firma del Padre o Madre: \_\_\_\_\_ Date/  
Fecha: \_\_\_\_\_

**\*\*Fee Schedule \$45 per Student\*\***  
**\*\*Cuota \$45 por Estudiante\*\***

**\*\*Baptismal Certificate is Required at the time of Registration\*\***  
**\*\*Fe de Bautismo es requerida para la Inscripción\*\***

**OFFICE USE ONLY**

Baptismal Certificate Turn In/Fe de Bautismo Entregada: Yes/Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Not Needed/No Necesaria  
First Communion Certificate Turn In/Certificado de P.Comunión Entregado: Yes/Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Not Needed/No Necesario

Sponsor's Name/Nombre del Padrino: \_\_\_\_\_

Make checks payable to/Cheques a nombre de: **Sacred Heart Parish**

I received \$ \_\_\_\_\_ cash Check# \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Received By: \_\_\_\_\_