

FIRST YEAR
APPLICATION

2021-2022
Religious Education Application
St. Rose of Lima Catholic Church



- Enrollment for First Year will be July 7th through July 30th. **You cannot submit your application before July 7th. Space is limited. First come, first served.** You must submit a copy of your child's baptismal certificate and pay the \$50 fee at the moment of registration. Registration will take place in the church office. Office hours are Monday - Friday, 9:30 to 12:00 p.m. and 1:00 to 4:00 p.m.
- The day and time your child will come to class depends on their age/grade and the Sacraments they are preparing for. Please keep in mind that if you have signed up more than one child, they might not have the same class schedule.

Parent Commitment:

- Attend Mass with your child every Sunday.
- Attend mandatory parent meetings.
- I understand that both First Communion and Confirmation are TWO year programs and each year is subject to changes.
- Any questions and concerns must be addressed with your child's teacher and/or program coordinator, not with the parish office.
- If your child is enrolled in the English Program, the first communion Mass will be in English. They will not be allowed to move to the Spanish Mass.

Child's Legal Name: _____
First Middle Last

Date of Birth: _____ Age: _____ Grade (2021-2022 School Year): _____

Address: _____ Zip: _____

Parent Email: _____

Fathers Name: _____
First Middle Last

Mothers Name: _____
First Middle Last

Father's Cell: _____ Mother's Cell: _____

Please see backside

Please indicate if your child has received the following Sacraments:

Baptism ☐ Yes ☐ No

Was your child baptized here at St. Rose? If yes, what year _____

First Communion ☐ Yes ☐ No

Confirmation ☐ Yes ☐ No

Does your child have medical conditions the teacher should be aware of?

Parent Signature: _____ Date:_____

☐ First Communion	☐ Confirmation	☐ Special Education	OFFICE USE ONLY
☐ English	☐ Spanish	PAID: _____	
<i>For Spanish First Communion Circle One: Miercoles Jueves Sabado</i>			



- Las inscripciones para los niños de primer año serán del 7 de julio hasta el 30 de julio. **No puede entregar su aplicación antes del 7 de julio. El lugar es de cupo limitado. Las aplicaciones que se entreguen primero tendrán prioridad.** Debe traer una copia del acta de bautizo de su hijo y la tarifa de \$50 al momento de la registración. La registración se hará en la oficina parroquial. Las horas de oficina son de lunes a viernes, 9:30 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 4:00 p.m
- El día y la hora que le tocara a su hijo/a asistir a clase dependen de su edad/grado escolar, y los sacramentos que les faltan por recibir. Por eso, tengan en cuenta que si han inscrito a 2 o más niños, puede ser que no podrán asistir en el mismo horario ni el mismo día.

Compromiso de los Padres:

- Llevaré y acompañaré a mi hijo/a todos los Domingos a Misa.
- Me comprometo asistir a reuniones informativas porque son mandatorios
- Entiendo que el Programa de Primera Comunión y/o Confirmación es de DOS años y que cada año está sujeto a nuevos requisitos y/o cambios.
- Si su niño/a esta escrito en clases de inglés, la Misa de Primera Comunión será en Ingles, no podrá moverlos a la Misa de Español.
- Cualquier preguntar o inquietud que tenga por favor de dirigirse con la catequista de su niño/a o con la coordinadora de la catequesis primero antes de hablar a la oficina, ya que la oficina no puede tomar decisiones que le corresponden a la catequesis.

Nombre Legal del niño/a: _____
Nombre Apellido(s)

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Grado Escolar (Al que va entrar) _____

Domicilio: _____ Codigo Postal: _____

Nombre del Padre: _____
Nombre Apellido(s)

Nombre de la Madre: _____
Nombre Apellido(s)

Numero de Celular del Papá: _____ Numero de Celular de la Mamá: _____

Por favor de llenar parte de tras de la aplicación

¿Su hijo/a ha recibido estos Sacramentos?

Bautizo ☐ Si ☐ No

Su hijo/a fue bautizado aquí en esta parroquia, Santa Rosa de Lima? _____ Si puso que si, en que año? _____

Primera Comunión ☐ Si ☐ No

Confirmación ☐ Si ☐ No

¿Su hijo/a tiene alguna condición o problema que la maestra debería saber?

Firma del Madre/ Padre: _____ Fecha: _____

☐ First Communion ☐ Confirmation ☐ Special Education

☐ English ☐ Spanish PAID: _____

OFFICE USE ONLY

For Spanish First Communion Circle One: Miercoles Jueves Sabado