

**All Saints Parish
Religious Education Registration / Inscripciones para Educación Religiosa**

All families must be registered with All Saints Parish. Emails regarding placement will be sent out 9/10/10. RE Sessions begin the week of September 26, 2010.

Todas las familias tienen que estar registradas en la Parroquia All Saints. Se les enviara un correo electrónico dandoles la información del salón que les corresponda, antes del 10 de Septiembre. Las Clases empiezan la Semana del 26 de Septiembre, del 2010.

Religious Education Sessions:

Sunday: 3:45—5:00 p.m.
 Sunday 6:45—8:00 p.m.
 Monday 7:00—8:30 p.m. (Bilingual)
 Wednesday 5:00- 6:15 p.m.
 Wednesday 7:00—8:15 p.m.

Clases de Educación Religiosa:

*Domingo: 3:45—5:00 p.m.
 Domingo: 6:45—8:00 p.m.
 Lunes 7:00—8:30 p.m. (Bilingual)
 Miércoles: 5:00- 6:15 p.m.
 Miércoles: 7:00—8:15 p.m.*

Please fill out the information below and the information for each child enrolled on the reverse side. Ponga la información de la familia abajo y el nombre de cada niño que será registrado al reverse de la hoja.

Family Name / Apellido de la Familia: _____			Mother's Name / Nombre de Madre _____		
_____			Mother's Cell / Celular de Madre _____		
Address / Dirección: _____			Mother's work # / # de Trabajo de Madre _____		
City / Ciudad	State / Estado	Zip / Código Postal	Father's Name / Nombre de Padre _____		
_____			Father's Cell / Celular de Padre _____		
Home Phone # / Teléfono de Casa : _____			Father's work # / # de Trabajo de Padre _____		
Email / Correo Electrónico: _____			_____		
Custodial parent, if different from above & Telephone / Guardian legal, si es diferente de arriba y Teléfono					

In emergency, if parents can't be reached / En emergencia, si no podemos comunicarnos con los padres:					

Name / Nombre		Relationship / Relación		Phone # / Teléfono	
_____		_____		_____	

2010-2011 Tuition for Religious Education / 2010-2011 Cuota para Educación Religiosa

Payment must accompany registration form. No child will be denied participation due to financial difficulty. Please contact the DRE to discuss any difficulty or option for payment.

Registraciones no serán procesados sin el pago. A ningún niño se le negara participación en el programa debido a dificultad financiera. Si es así por favor comuníquese con la DRE para hablar de sus circunstancias

# of Children/# de Niños: _____ x \$ _____ =	Before August 31, 2010	After August 31, 2010
Tuition Due / Cuota Debida: _____	1 Child / Niño = \$60	1 Child / Niño = \$65
Tuition Paid / Cuota Pagada: _____ Date / Fecha: _____	2 Children / Niños = \$120	2 Children / Niños = \$130
Method / Forma de Pago: _____ Initials / Iniciales: _____	3 Children / Niños = \$180	3 Children / Niños = \$190
	4 Children / Niños = \$200	4 Children / Niños = \$220

Any family joining All Saints parish after 8/31/10 will pay the increased rate.
Todas las familias que se registren en la parroquia pagaran el precio aumentado después del 31 de Agosto de \$65.

Child / Niño Birthdate / Fecha de Nacimiento Sex/ Sexo Grade / Grado Session / Sesión

May your 3rd-8th grader be dismissed by themselves? Yes No Who can pick up? _____

¿Si estan en 3º –8º grado, pueden ser despedidos ? Si No ¿Quién puede recoger? _____

Has already received these sacraments: Baptism Reconciliation Eucharist Confirmation
Ya ha recibido estos sacramentos: Bautismo Reconciliación Eucaristía Confirmación

Special needs: allergies, medical, learning, physical or behavioral condition. / Necesidades Especiales: alergias, condición médica, física, al aprender o de comportamiento _____

Child / Niño Birthdate / Fecha de Nacimiento Sex/ Sexo Grade / Grado Session / Sesión

May your 3rd-8th grader be dismissed by themselves? Yes No Who can pick up? _____

¿Si estan en 3º –8º grado, pueden ser despedidos ? Si No ¿Quién puede recoger? _____

Has already received these sacraments: Baptism Reconciliation Eucharist Confirmation
Ya ha recibido estos sacramentos: Bautismo Reconciliación Eucaristía Confirmación

Special needs: allergies, medical, learning, physical or behavioral condition. / Necesidades Especiales: alergias, condición médica, física, al aprender o de comportamiento _____

Child / Niño Birthdate / Fecha de Nacimiento Sex/ Sexo Grade / Grado Session / Sesión

May your 3rd-8th grader be dismissed by themselves? Yes No Who can pick up? _____

¿Si estan en 3º –8º grado, pueden ser despedidos ? Si No ¿Quién puede recoger? _____

Has already received these sacraments: Baptism Reconciliation Eucharist Confirmation
Ya ha recibido estos sacramentos: Bautismo Reconciliación Eucaristía Confirmación

Special needs: allergies, medical, learning, physical or behavioral condition. / Necesidades Especiales: alergias, condición médica, física, al aprender o de comportamiento _____

Child / Niño Birthdate / Fecha de Nacimiento Sex/ Sexo Grade / Grado Session / Sesión

May your 3rd-8th grader be dismissed by themselves? Yes No Who can pick up? _____

¿Si estan en 3º –8º grado, pueden ser despedidos ? Si No ¿Quién puede recoger? _____

Has already received these sacraments: Baptism Reconciliation Eucharist Confirmation
Ya ha recibido estos sacramentos: Bautismo Reconciliación Eucaristía Confirmación

Special needs: allergies, medical, learning, physical or behavioral condition. / Necesidades Especiales: alergias, condición médica, física, al aprender o de comportamiento _____