



12141 S. Lewis St., Garden Grove, CA 92840
Vince Dao | vdao@christcathedralparish.org | (714) 971-2141 Ext. 7853

Family Last Name _____

Parish ID #: _____

CONFIRMATION REGISTRATION FORM - 2020-2021

PLEASE PRINT

Date (Fecha): _____

Home Address (Domicilio de casa o apt) _____

Home Phone (Teléfono de casa) _____

City (Ciudad) _____

Zip (Zona Postal) _____

Father's Name:

(Nombre del Papá) _____

☐ Father / Papá ☐ Step-father / Padrastro ☐ Legal Guardian / Guardián Legal

Email Address:

(Correo Electrónico) _____

Father's Cell (Celular de Papá)

Text (Y or N) _____

Mother's Name:

(Nombre del Mamá) _____

☐ Mother / Mamá ☐ Step-mother / Madrastra ☐ Legal Guardian / Guardián Legal

Mother's Maiden Name:

(Apellido Materno) _____

Email Address:

(Correo Electrónico) _____

Mother's Cell (Celular de Mamá),

Text (Y or N) _____

Primary Parent Contact: ☐ Father / Papá ☐ Mother / Mamá

(Contacto Primario de los Padres)

Primary Parent's Work Phone: _____

(Teléfono de Trabajo de los Padres Primaria)

Parents Marital Status: ☐ Married / Casados (by Church/por Iglesia). ☐ Married / Casados (Civil) ☐ Single (Soltero/a)

☐ Separated (Separados) ☐ Divorced / Divorciados ☐ Widow/(Viuda(o)) ☐ Living in free union / Viviendo en unión libre

Child(ren) lives with?:

(¿Niño(s) vive con quién?)

☐ Mother & Father / Mamá y Papá ☐ Mother Only / Solamente con Mamá

☐ Father Only / Solamente con Papá ☐ Grandparent(s) / Abuelo(s)

☐ Other / Otro: _____

Are you Registered at Christ Cathedral Parish?

(¿Está registrado en la Catedral de Cristo?)

☐ Yes/Si ☐ No

If not, then what church?

(Si no, ¿en cuál Iglesia) _____

Confirmation / Confirmación ☐ Year 1/Año 1 ☐ Year 2 / Año 2

Student #1 Name:

(Nombre del Estudiante) _____

Gender:

(Sexto) _____

Date of Birth:

(Fecha de nacimiento) _____

(MM/DD/YYYY)

T-Shirt Size:

(Talla de Camiseta) _____

Student #1 Email Address:

(Correo Electrónico del Estudiante) _____

Student's #1 Cell (Celular de Estudiante)

Text (Y/Si or No)

(Texto) _____

High School:

(Escuela secundaria)

Grade:

(Grado) _____

Sacraments Received

(Sacramentos Recibidos)

☐ Baptism/Bautismo ☐ Communion/Comunión ☐ None/Nada

OFFICE USE
ONLY

RM

Confirmation / Confirmación ☐ Year 1/Año 1 ☐ Year 2 / Año 2

Student #2 Name:

(Nombre del Estudiante) _____

Gender:

(Sexto) _____

Date of Birth:

(Fecha de nacimiento) _____

(MM/DD/YYYY)

T-Shirt Size:

(Talla de Camiseta) _____

Student #2 Email Address:

(Correo Electrónico del Estudiante) _____

Student's #2 Cell (Celular de Estudiante)

Text (Y/Si or No)

(Texto) _____

High School:

(Escuela secundaria)

Grade:

(Grado) _____

Sacraments Received

☐ Baptism/Bautismo ☐ Communion/Comunión ☐ None/Nada

OFFICE USE
ONLY

RM

PLEASE COMPLETE BOTH SIDES / POR FAVOR COMPLETE LOS DOS LADOS

EMERGENCY INFORMATION

Does your child have a learning disability or Allergies?
(¿Su hijo/a tiene una discapacidad de aprendizaje o Alergias?)

☐ Yes /Si. ☐ No

If yes, please list the child's name and disability or allergies with special instructions.
(En caso, indique el nombre del niño y la discapacidad o alergias con las instrucciones especiales)

Arrangements and/or Appropriate legal documentation must be on file: If the student(s) attend Special Education Classes at school, or a shared custody issue, or restraining order. Please list arrangement and attach proper legal paperwork for our files.

Los arreglos y/o la documentación legal correspondiente deben estar archivados: Si el estudiante(s) asiste a clases de educación especial en la escuela, o tiene custodia compartida, o una orden de restricción. Por favor haga una lista de los arreglos y adjunte la documentación legal apropiada para nuestros archivos.

NOTE: We will ALWAYS call the parents FIRST before calling any emergency contact. Please do not list yourself as a contact. In case of an earthquake or similar disaster, I hereby authorize the administration and faculty of Christ Cathedral Faith Formation Program to release my child(ren) to the following person(s) **if I am unable to come for them myself.**

NOTA: SIEMPRE vamos a llamar a los padres primero antes de llamar a cualquier contacto. Por favor, no se apunten como un contacto. En caso de un terremoto o desastre similar, por la presente autorizo a la administración y la facultad del Programa de Formación en la fe del Catedral de Cristo para liberar a mi hijo(a) a la siguiente persona(s) **si no puedo venir por ellos yo mismo:**

1.

Emergency Contact Name
(Nombre de emergencia)

Relationship to child
(Relación al estudiante)

Phone Number (# de Teléfono)
☐ Home / casa ☐ Cell / celular

2.

Emergency Contact Name
(Nombre de emergencia)

Relationship to child
(Relación al estudiante)

Phone Number (# de Teléfono)
☐ Home / casa ☐ Cell / celular

FINANCIAL AGREEMENT / ACUERDO FINANCIERO

I am registering my child(ren) (listed on the other page) in the Confirmation Program and the following fees are due.

Estoy registrando a mi(s) hijo(s) (inscritos en el otro lado de la página) en el Programa de Confirmación y la cuota que se debe es.

1st Year: \$240 each

2nd Year: \$240 each

\$25 Cancellation fee per family * \$25 Transfer fee from one program to another, in addition to a \$30 Book fee
No refunds after 3 weeks from the start of classes.

*Tarifa de cancelación de \$ 25 por familia * Tarifa de transferencia de \$25 de un programa a otro, además de una tarifa de libro de \$ 30. No hay reembolsos después de 3 semanas desde el inicio de las clases.*

I have read through the above fees and understand that I am responsible for the entire amount due and will pay the full amount. If I am unable to do so I will contact the Confirmation's Faith Formation Office to make arrangements.

Yo entiendo y estoy de acuerdo sobre la cuota y balance. Soy responsable de pagar todo el balance en total. Si habrá un problema, voy a llamar a la Oficina de la catequesis en Confirmación para ser planes de pagos.

Payment in full must be received at time of registration.

El pago completo debe ser recibido al momento de la inscripción.

Parent's Signature/Firma de los padres

Date/Fecha

Office Use Only					
Date	Cash / Ck. No.	Pymt. Amt.	Balance	Receipt #	Initials & Ofc.