



Prince of Peace Catholic Church

12800 N.W 6th St Miami, Florida 33182 • Phone: (305)559-3171 • Fax: (305)559-3172 • www.popmiami.net

RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM FOR SCHOOL YEAR 20__ - 20__

Family's Last Name/APELLIDO Familiar: _____

Address/ Dirección: _____

Telephone(HOUSE)/Teléfono(CASA): _____

Registered Parishioner/ Registrado en la Parroquia: Y() N() Env. # / No. de Sobre: _____

PARENT(GUARDIAN) INFO/Información de Padres(Guardianes)

Parent(Guardian) 1/Padre(Guardian) 1	Relation to Student/Relación al estudiante: _____
Gender/Genero: M F	Phone #s/Teléfonos: (cell/cellular) _____
Name/Nombre: _____	Signature/Firma: _____
Religion/Religión: _____	Email/ Correo Electrónico: _____

Parent(Guardian) 2/Padre(Guardian) 2	Relation to Student/Relación al estudiante: _____
Gender/Genero: M F	Phone #s/Teléfonos: (cell/cellular) _____
Name/Nombre: _____	Signature/Firma: _____
Religion/Religión: _____	Email/ Correo Electrónico: _____

Emergency Contact (OTHER THAN PARENT)/ Contacto de Emergencia (QUE NO SEAN LOS PADRES)	Relation to Student/Relación al estudiante: _____
Gender/Genero: M F	Phone #s/Teléfonos: (cell/cellular) _____
Name/Nombre: _____	(work/trabajo) _____
Religion/Religión: _____	Email/ Correo Electrónico: _____

STUDENT INFO/Información del Estudiante

Student 1/Estudiante 1	
Gender/Genero: M F	Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____
Name/Nombre: _____	Language Preference/Idioma Preferido: _____
School/Escuela: _____	Grade in September/Grado en Septiembre: _____
Years of Religious Education Taken and Where/No. de años que a tomado clases de religión y donde: _____	
If the student has any physical, emotional or learning disabilities PLEASE mention and explain./ Si el estudiante tiene alguna incapacidad física, emocional o de aprendizaje, POR FAVOR indíquelo y explique. _____	

Indicate Sacraments Received along with Dates and Place/Indique Sacramentos Recibidos junto con fechas y lugar:

Baptism/ Bautizo

Confession/Confesión

First Communion/Primera Comunión

(Office Use Only)

REGISTRATION DATE _____

CCD LEVEL _____

CATECHIST _____

DAY ATTENDING _____

Tuition: () Cash () Check () Online Total: \$ _____

() Paid In Full () 3 Installments

\$ _____ First Installment ____/____/____ Received by: _____

\$ _____ Second Installment ____/____/____ Received by: _____

\$ _____ Third Installment ____/____/____ Received by: _____