



# 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: \_\_\_\_\_