

Parroquia San Juan Bautista
Registración de Educación Religiosa
Catesismo



2025–2026

Información del Padre, Madre o Tutor

- Nombre del Padre: _____
- Nombre de la Madre: _____
- Dirección: _____
- Teléfono: _____
- Correo Electrónico: _____
- ¿Está registrado en la parroquia? ☐ Sí ☐ No

1. Información del Estudiante – Niño() Niña()

- Nombre: _____ Apellido _____
- Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Grado (Otoño 2025): _____

Sacramentos Recibidos:

- ☐ Bautismo
- ☐ Primera Comunión
- ☐ Confirmación

Si está bautizado: Iglesia: _____ Ciudad/Estado: _____

Clase Necesaria:

- ☐ Grados 1
- ☐ Grado 2 Primera Comunión
- ☐ Grados 3/ 4 ☐ Grados 5/6
- ☐ Confirmación Año 1
- ☐ Confirmación Año 2

Alergias o Condiciones Medicas _____

2. Información del Estudiante – Niño() Niña()

- Nombre: _____ Apellido _____
- Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Grado (Otoño 2025): _____

Sacramentos Recibidos:

- ☐ Bautismo
- ☐ Primera Comunión
- ☐ Confirmación

Si está bautizado: Iglesia: _____ Ciudad/Estado: _____

Clase Necesaria:

- ☐ Grados 1
- ☐ Grado 2 Primera Comunión
- ☐ Grados 3/4 ☐ Grados 5/6
- ☐ Confirmación Año 1
- ☐ Confirmación Año 2

Alergias o Condiciones Medicas _____



Se requiere la siguiente documentación:

- Copia de su certificado de nacimiento
- Copia de su certificado de bautismo, si corresponde
- Una copia de su certificado de primera comunión, si se está preparando para la confirmación

3. Información del Estudiante – Niño() Niña()

- Nombre: _____ Apellido _____
- Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Grado (Otoño 2025): _____

Sacramentos Recibidos:

- ☐ Bautismo
- ☐ Primera Comunión
- ☐ Confirmación

Si está bautizado:Iglesia: _____ Ciudad/Estado: _____

Clase Necesaria:

- ☐ Grados 1
- ☐ Grado 2 Primera Comunión
- ☐ Grados 3/4 ☐ Grados 5/6
- ☐ Confirmación Año 1
- ☐ Confirmación Año 2

Alergias o Condiciones Medicas _____

4. Información del Estudiante – Niño() Niña()

- Nombre: _____ Apellido _____
- Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Grado (Otoño 2025): _____

Sacramentos Recibidos:

- ☐ Bautismo
- ☐ Primera Comunión
- ☐ Confirmación

Si está bautizado:Iglesia: _____ Ciudad/Estado: _____

Clase Necesaria:

- ☐ Grados 1
- ☐ Grado 2 Primera Comunión
- ☐ Grados 3 /4 ☐ Grados 5/6
- ☐ Confirmación Año 1
- ☐ Confirmación Año 2

Alergias o Condiciones Medicas _____

Consentimiento de Fotos

Se podrán tomar fotos durante las clases o eventos para el boletín, redes sociales o sitio web de la parroquia. ☐ Sí ☐ No

Contacto de Emergencia

Nombre: _____

Teléfono: _____

Relación con el/los niño(s): _____

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Certificado der Bautismo: { } Si { } No

Certicado de Nacimiento: { } Si { } No

Cuota de Inscripción: \$50.00 primer niño \$25.00 por cada niño/a adicional

Pago \$ _____ Balance \$ _____ Forma de pao Cheque : _____ Efectivo _____

**SAINT JOHN THE BAPTIST
RELIGIOUS EDUCATION REGISTRATION FORM
CCD**



Parent/Guardian Information

- Father's Name: _____
- Mother's Name: _____
- Home Address: _____
- Phone Number: _____ Email Address: _____
- Are you registered at the parish? ☐ Yes ☐ No

1. Student Information

- Name: _____ Last Name _____
- Date of Birth: _____ Age: _____ Grade (Fall 2025): _____

Sacraments Received:

- ☐ Baptism
- ☐ First Communion
- ☐ Confirmation

If baptized: Church: _____ City/State: _____

Class Needed:

- ☐ Grade 1
- ☐ Grade 2 First Communion
- ☐ Grades 3 / 4 ☐ Grades 5 / 6
- ☐ Confirmation Year 1 ☐ Confirmation Year 2

Allergies or Medical Conditions _____

2. Student Information

- Name: _____ Last Name _____
- Date of Birth: _____ Age: _____ Grade (Fall 2025): _____

Sacraments Received:

- ☐ Baptism
- ☐ First Communion
- ☐ Confirmation

If baptized: Church: _____ City/State: _____

Class Needed:

- ☐ Grade 1
- ☐ Grade 2 First Communion
- ☐ Grades 3 / 4 ☐ Grades 5 / 6
- ☐ Confirmation Year 1 ☐ Confirmation Year 2

Allergies or Medical Conditions _____



The following documentation is required:

- A copy of your birth certificate
- A copy of your baptismal certificate, if applicable
- A copy of your First Communion certificate, if you are preparing for Confirmation

3.Student Information

- Name_____LastName_____
- Date of Birth:_____Age:_____Grade (Fall 2025):_____

Sacraments Received:

- ☐ Baptism
- ☐ First Communion
- ☐ Confirmation

If baptized: Church:_____City/State:_____

Class Needed:

- ☐ Grade 1
- ☐ Grado 2 First Communion
- ☐ Grades 3 / 4 ☐ Grades 5 / 6
- ☐ Confirmation Year 1
- ☐ Confirmation Year 2

ALLERGIES OR MEDICAL CONDITIONS _____

Photo & Media Consent

Photos may be taken during classes for parish bulletins, social media, or website.

- ☐ Yes ☐ No

Emergency Contact

Name: _____

Phone Number:_____

Relationship to child(ren): _____

Signature: _____Date: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Baptism Certificate in: { } Yes { } No

Birth Certificate in: { } Yes { } No

Registration Fee: **\$50.00 First Child** **\$25.00 Additional Child**

Payment amount \$ _____Balance \$ _____Pd. by check _____Cash_____

Saint John the Baptist Faith Formation
RCIA Registration Form
Rite of Christian Initiation of Adults



2025–2026

Participant Information

Full Name: _____
Address: _____
City / Zip Code: _____
Phone Number: _____
Email: _____
Date of Birth: _____
Place of Birth: _____
Age: _____

Family & Marital Status

☐ Single ☐ Married ☐ Divorced ☐ Widowed ☐ Civil Union

If married, was it in the Catholic Church? ☐ Yes ☐ No

Name of Spouse: _____

Are you baptized? ☐ Yes

If yes, where and when?: _____

Do you have a copy of your Baptism Certificate? ☐ Yes ☐ No

Which Sacraments have you received?

(Please provide a copy of the Sacraments you have received)

☐ Baptism

☐ First Communion

☐ Confirmation

Sacraments You Are Requesting

☐ Baptism

☐ First Communion

☐ Confirmation

☐ Full Communion with the Catholic Church

If requesting Baptism, please complete the following:

Father's Name: _____

Mother's Name: _____

Place of Birth: _____

Emergency Contact

Name: _____ Relationship: _____

Phone Number: _____

Signature: _____ Date: _____

The following documentation is required:

- A copy of your birth certificate
- A copy of your baptismal certificate, if applicable
- A copy of your First Communion certificate, if you are preparing for Confirmation



FOR OFFICE USE ONLY

Baptism Certificate: { } Yes { } No

Birth Certificate: { } Yes { } No

Fee: \$50

Paid \$ _____ Balance \$ _____ Paid by Chek : _____ Cash _____

Parroquia San Juan Bautista Formación en la Fe
Formulario de Inscripción al RICA
Rito de Iniciación Cristiana para Adultos



2025-2026

Información del Participante

- Nombre del Adulto: _____
- Dirección: _____
- Ciudad / Código postal: _____
- Teléfono: _____
- Correo electrónico: _____
- Fecha de nacimiento: _____
- Lugar de nacimiento: _____ Edad: _____
- Nombre del Padre: _____
- Nombre de la Madre: _____

Estado Civil y Familiar

☐ Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Unión civil

¿Se casó en la Iglesia Católica? ☐ Sí ☐ No

Nombre del cónyuge: _____

¿**Está bautizado(a)**? ☐ Sí ☐ No

¿Dónde y cuándo?: _____

¿Tiene copia de su certificado de bautismo? ☐ Sí ☐ No

¿Cuáles sacramentos ha recibido?

☐ Bautismo ☐ Primera Comunión ☐ Confirmación

Sacramentos que desea recibir

☐ Bautismo

☐ Primera Comunión

☐ Confirmación

☐ Comunión plena con la Iglesia Católica

Contacto de Emergencia

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono: _____

Firma del Participante: _____ Fecha: _____

Se requiere la siguiente documentación:

- copia de su certificado de nacimiento
- copia de su certificado de bautismo, si corresponde
- Una copia de su certificado de primera comunión, si se está preparando para la confirmación



PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Certificado der Bautismo: { } Si { } No

Certicado de Nacimiento: { } Si { } No

Cuota de Inscripción: \$50

Pago \$ _____ Balance \$ _____ Forma de Pago Cheque : _____ Efectivo _____