



St. Anthony Parish / St. Martin Mission

2025-2026 Religious Education

Registration Fee:

\$80 per student / \$175 2nd yr Conf.

Cuota de Registracion:

\$80 por estudiante / \$175 2° año Conf.

Payment plans available

Winters

English

Esparto

Spanish

Class/Clase:

1-FC

FC

1-C

C

Last Name / Apellido

First Name / Nombre

Date of Birth / Fecha de Nacimiento: _____ Age / Edad: _____ Grade/Grado 2025 / 2026: _____

Place of Birth / Lugar de Nacimiento: _____

Language Spoken at home / Idioma Hablado en Casa: _____

Father's Name / Nombre del Papa: _____

Mother's Name / Nombre de la Mama: _____

Mailing Address / Dirección del Correo: _____

City, State / Ciudad, Estado: _____ Zip Code / C.P.: _____

Home Address / Domicilio: _____

Mothers's Telephone # / Numero de Teléfono de la Mama: _____

Father's Telephone # / Numero de Teléfono del Papa: _____

Parent's E-Mail / Correo Electrónico de papas: _____

Parents are / Padres están (circle one/circurle uno):

Married in the Catholic Church / Casados por la Iglesia Catolica: Yes No

Married Civilly / Casados solo por Civil: Yes No

Live together/Viven juntos Divorced/Divorciados Deceased/Fallecidos

Child lives with / Niño/a vive con:

Parents/Papas Only Dad/Solo Papa Only Mom/Solo Mama Guardian/Guardián

Emergency Contact / Contacto de Emergencia:

Name/Nombre: _____

Registering for / Inscripción para: (circle one/circule uno)

1st year First Communion / 1 año Primera Comunión

First Communion / Primera Comunión

1st year Confirmation / 1 año Confirmación

Church of Baptism / Iglesia del Bautismo: _____

Date of Baptism / Fecha del Bautismo: _____

Address of the Church/Dirección de la Iglesia: _____

Does your child have an IEP or 504 plan in school? Yes No

¿Su hijo/a tiene plan de IEP o 504 en la escuela? Si No

Is your child in a bilingual class at school? Yes No

¿Está su hijo en una clase bilingüe en la escuela? Si No

Is there anything we should know about your child to help them be successful in their formation?

¿Hay algo que debemos saber sobre su hijo para ayudarlo a tener éxito en su formación?

We realize this information is sensitive and will keep it confidential.

I understand that my child must meet the specified requirements to advance to receive their sacrament.

Entiendo que mi hijo/a debe cumplir con los requisitos para recibir su sacramento.

Parent Signature/Firma de Papa/Mama: _____

INTERNAL USE:

Registered by: _____ Date: _____

Total: \$ _____ Paid: \$ _____ Receipt #: _____ Cash/Check#: _____

Baptism certificate received _____ First Communion certificate received _____

PAYMENTS:

Date: _____ Amount: \$ _____ Receipt #: _____

Date: _____ Amount: \$ _____ Receipt #: _____

Date: _____ Amount: \$ _____ Receipt #: _____

Sacrament Recorded: _____ Notification Sent: _____

NOTES: