**First Day of School: September 13, 2020 St. James Religious Education Registration Form 2020-2021**

**Family Name/*Nombre de Familia*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email/*Correo Electrónico* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Father’s Name/*Nombre de Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Cell/*Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Mother’s Name/*Nombre de Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Cell/*Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Address/*Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* City/State/Zip \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Child #1 Student Full Name**  **Nombre Completo de Estudiante** | **Date of Birth**  **Fecha de Nacimiento** | **Baptism – Parish**  **Bautizado – Parroquia** | **First Communion- Parish**  **Primera Communion – Parroquia** | **School Grade**  **Grado de Escuela** |  | |  | **PREP Grade** |
| * Please explain any learning or other disabilities that require accommodation: Please explain. If none, please write “NA” * *Por favor explique cualquier discapacidad de aprendizaje u otras que requieran acomodación:. Si no hay ninguno, escriba "NA".* * Allergies: If none, please write “NA” / *Alergias: si no hay ninguna, escriba "NA"* | | | | | |
| **Child #2 Student Full Name**  **Nombre Completo de Estudiante** | **Date of Birth**  **Fecha de Nacimiento** | **Baptism – Parish**  **Bautizado – Parroquia** | **First Communion- Parish**  **Primera Communion – Parroquia** | **School Grade**  **Grado de Escuela** |  | |  |  |
| * Please explain any learning or other disabilities that require accommodation: Please explain. If none, please write “NA * *Por favor explique cualquier discapacidad de aprendizaje u otras que requieran acomodación:. Si no hay ninguno, escriba "NA".* * Allergies: If none, please write “NA” / *Alergias: si no hay ninguna, escriba "NA"* | | | | | |
| **Child #3 Student Full Name**  **Nombre Completo de Estudiante** | **Date of Birth**  **Fecha de Nacimiento** | **Baptism – Parish**  **Bautizado – Parroquia** | **First Communion- Parish**  **Primera Communion – Parroquia** | **School Grade**  **Grado de Escuela** |  | |  |  |
| * Please explain any learning or other disabilities that require accommodation: Please explain. If none, please write “NA * *Por favor explique cualquier discapacidad de aprendizaje u otras que requieran acomodación:. Si no hay ninguno, escriba "NA".* * Allergies: If none, please write “NA” / *Alergias: si no hay ninguna, escriba "NA"* | | | | | |
| **Child #4 Student Full Name**  **Nombre Completo de Estudiante** | **Date of Birth**  **Fecha de Nacimiento** | **Baptism – Parish**  **Bautizado – Parroquia** | **First Communion- Parish**  **Primera Communion – Parroquia** | **School Grade**  **Grado de Escuela** |  | |  |  |
| * Please explain any learning or other disabilities that require accommodation: Please explain. If none, please write “NA * *Por favor explique cualquier discapacidad de aprendizaje u otras que requieran acomodación:. Si no hay ninguno, escriba "NA".* * Allergies: If none, please write “NA” / *Alergias: si no hay ninguna, escriba "NA"* | | | | | |

|  |
| --- |
| **TUITION SACRAMENT FEE (receiving Sacrament) Late Fee after August 26, 2020 PAYMENT Options:**  **1 Child…………………………$275.00 1 Child……………………………$50.00 $25.00 \* Cash or Check (payable to R.E. St. James)**  **2 Children……………………$325.00 2 Children………………………$75.00 \* Online (**[**www.givecentral.org**](http://www.givecentral.org)**)**  **3 or More Children……..$400.00 3 or More Children…………$100.00**    **TOTAL TUITION \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ + Sacrament Fee \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ + Late Fee \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**EMERGENCY CONTACT INFORMATION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emergency Contact Name** (if parents can’t be reached)  *Nombre de contacto de emergencia (si no se puede contactar a los padres)* | **Phone #** | **Relationship to child**  *Relacion hacía el niño* | **Physician to call for an emergency**  *Médico para llamar por una emergencia.* | **Physician phone #** |

**Photo release,**

On occasion, PREP uses photo, videos and/or academic works of students in local publication (e.g. website, advertisement, bulletin articles, and other public relations material). By signing below, I give permission for the program to publish my child(ren) photo or academic work in any format including group or individual photos.

**Lanzamiento de foto,**

En ocasiones, PREP utiliza fotografías, videos y / o trabajos académicos de estudiantes en publicaciones locales (por ejemplo, sitio web, publicidad, artículos de boletines y otros materiales de relaciones públicas). Al firmar a continuación, doy permiso para que el programa publique la foto o el trabajo académico de mi (s) hijo (s) en cualquier formato, incluidas fotos grupales o individuales.

**Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sign \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**