

Registration Fee \$30/Family

___Cash ___Check

St. Peter the Apostle PSR Registration Form 2017-2018

(PLEASE PRINT LEGIBLY)

Registration Forms Due by Friday, September 1, 2017

*Sunday 9:45-10:45

Wednesday 6:00-7:00

FAMILY NAME _____

PSR mail should go to: ___ Both Parents ___ Mother ___ Father ___ Guardian

FATHER~Guardian _____ MOTHER~Guardian _____
First Last First Last

Address _____ Address _____

City, St., Zip _____ City, St., Zip _____

Preferred Phone No. _____ Preferred Phone No. _____

Email _____ Email _____

Occupation _____ Father's Religion _____ Occupation _____ Mother's Religion _____

Student Full Name	M/F	DOB (m/d/y)	Grade	School	Sacraments Received (Check all that apply)				Allergies or Special Needs
					Bapt.	Rec.	Euch.	Conf.	

INFORMATION SHARING

I give permission for my contact information to be shared with the Youth Ministers of St. Peter's.

SIGNED: _____ DATE: _____

***Sunday Classes are 4K – 10th Grade and start Sunday, September 10**

Wednesday Classes are Kindergarten-10th Grade and start Wednesday, September 13

Costo del Registro \$30/Familia

____ Efectivo ____ Cheque

St. Peter the Apostle Forma de Registro 2017-2018

(Por favor escribir claramente)

Por favor, complete todas las formas y devuelvalas
a la Iglesia de St. Peter the Apostol el Viernes 1 de Septiembre

*Domingo 9:45-10:45

Miercoles 6:00-7:00

NOMBRE FAMILIAR _____

El correo de PSR debe ir a _____ Los Padres _____ La Madre _____ El Padre _____ Guardian

PADRE-Guardian _____ MADRE~Guardian _____
Nombre Apellido First Last

Direccion _____ Direccion _____

Ciudad, Estado, Zip _____ Ciudad, Estado, Zip _____

Telefono preferido. _____ Telefono Preferido. _____

Email _____ Email _____

Ocupación _____ Religión del Padre _____ Ocupación _____ Religión de la Madre _____

Nombre Completo del Alumno	H/M	Fecha de nacimiento (m/d/y)	Grado	Escuela	Sacramentos Recibidos (Marque todos los que sean)				Alergias o Necesidades Especiales
					Bapt.	Rec.	Euch.	Conf.	

COMPARTIR INFORMACION

Yo doy permiso para compatir mi informacion personal con el Ministerio de Jovenes de St. Peter's Church.

FIRMA: _____

FECHA: _____

* Clases del domingo son para 4K – 10th Grado

Miercoles las Clases son Kindergarten-10th Grado