

**CHILD REGISTRATION FEE**

1 = \$150.00  
2 = \$175.00  
3+ \$200.00

A \$10.00 discount will be given if you register before June 1, 2022 & PAY IN FULL by CASH, CHECK or MONEY ORDER – NO CREDIT CARDS



**OFFICE USE ONLY**

In Cmptr. ( ) PRC ( )

Finances in Comp. ( )

Bapt. Cert. Sub. ( )

Books Given

Welcome Letter

**Office Hours:**

September - April

Mon, Wed & Thurs.

11:30 a.m.-8:00 p.m.

Tues 9:00 a.m. – 5:30 p.m.

May – September

9:00 am – 5:30 pm

Given/ Mailed

ADD CARD  HS CARD  IN BOOK

**\*\*THERE IS AN ADDITIONAL \$50 COMMUNION FEE & A \$75 ADDITIONAL CONFIRMATION FEE**

St. Jude Parish  
Office of Faith Formation  
89 Overlook Dr.  
Mastic Beach, N.Y. 11951  
(631) 281-2835

**RE-REGISTRATION APPLICATION  
2023-2024**

DATE     /    /    

Fecha

FAMILY NAME: MR. MRS. MS. \_\_\_\_\_

Apellido de familia Sr. Sra. Sa.

MOTHER'S NAME \_\_\_\_\_ FATHER'S NAME \_\_\_\_\_

Nombre de mamá Nombre de papá

MAILING ADDRESS \_\_\_\_\_

Dirección (City-Ciudad) (State & Zip-Estado y código postal)

HOME PHONE \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa

MOM'S CELL # \_\_\_\_\_ DAD'S CELL # \_\_\_\_\_

Celular de mamá Celular de papá

PARENT'S E-MAIL ADDRESS \_\_\_\_\_

Dirección electrónica de los padres

EMERGENCY CONTACT \_\_\_\_\_

En caso de emergencia a quién (SOMEONE OTHER THAN PARENT)

podemos llamar que no sea uno de los padres

(RELATIONSHIP TO CHILD)  
(Cuál es la relación de esta persona al niño/a)

PHONE # \_\_\_\_\_

Teléfono

**PAYMENT HISTORY**

**OFFICE USE ONLY**  
(Para uso de la oficina solamente)

**COMMUNION FEE**

Reg. Fee \$ \_\_\_\_\_ Paid \$ \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Paid \$ \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Cash/Check # \_\_\_\_\_ Balance \$ \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Cash/Check # \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Payment \$ \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**CONFIRMATION FEE**

Cash/Check # \_\_\_\_\_ Balance \$ \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Paid \$ \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Payment \$ \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Cash/Check # \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Cash/Check # \_\_\_\_\_ Balance \$ \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Robe given \_\_\_\_\_

**IF YOUR CHILD HAS ANY SPECIAL NEEDS PLEASE LIST FOR EACH CHILD:** These are some examples: Physical Handicaps/disabilities, learning disabilities, ADD, ADHD, hearing impaired, dietary, medication, allergies, ADOPTIONS & NAME CHANGES. (Si su hijo/a tiene alguna desventaja o si es minusválido mentalmente o físicamente, por favor déjenos saber. )

**CHILDREN: Niños**

1. **NAME:** \_\_\_\_\_ **RE-REGISTER:** ( ) YES ( ) NO  
Nombre y apellido ¿se matricula? Sí No  
**Sex:** Male ( ) Female ( ) **Date of Birth** \_\_\_\_\_  
Sexo Varón Hembra Fecha de nacimiento  
**Public School Attending in September, 2022** \_\_\_\_\_ **Grade** \_\_\_\_\_  
Nombre de la escuela pública donde estará asistiendo en septiembre 2022 Grado  
**Faith Formation Grade in September, 2022** \_\_\_\_\_  
Grado en la escuela de religión en septiembre 2022  
**SpecialNeeds/Allergies** \_\_\_\_\_  
Información sobre desventaja

OFFICE USE ONLY

Teacher \_\_\_\_\_  
Day \_\_\_\_\_  
Time \_\_\_\_\_  
Room # \_\_\_\_\_  
Home Study ( )

2. **NAME:** \_\_\_\_\_ **RE-REGISTER:** ( ) YES ( ) NO  
Nombre y apellido ¿se matricula? Sí No  
**Sex:** Male ( ) Female ( ) **Date of Birth** \_\_\_\_\_  
Sexo Varón Hembra Fecha de nacimiento  
**Public School Attending in September, 2022** \_\_\_\_\_ **Grade** \_\_\_\_\_  
Nombre de la escuela pública donde estará asistiendo en septiembre 2022 Grado  
**Faith Formation Grade in September, 2022** \_\_\_\_\_  
Grado en la escuela de religión en septiembre 2022  
**SpecialNeeds/Allergies** \_\_\_\_\_  
Información sobre desventaja

OFFICE USE ONLY

Teacher \_\_\_\_\_  
Day \_\_\_\_\_  
Time \_\_\_\_\_  
Room # \_\_\_\_\_  
Home Study ( )

3. **NAME:** \_\_\_\_\_ **RE-REGISTER:** ( ) YES ( ) NO  
Nombre y apellido ¿se matricula? Sí No  
**Sex:** Male ( ) Female ( ) **Date of Birth** \_\_\_\_\_  
Sexo Varón Hembra Fecha de nacimiento  
**Public School Attending in September, 2022** \_\_\_\_\_ **Grade** \_\_\_\_\_  
Nombre de la escuela pública donde estará asistiendo en septiembre 2022 Grado  
**Faith Formation Grade in September, 2022** \_\_\_\_\_  
Grado en la escuela de religión en septiembre 2022  
**SpecialNeeds/Allergies** \_\_\_\_\_  
información sobre desventaja  
**CLASS DAY REQUEST** \_\_\_\_\_ **TIME REQUEST** \_\_\_\_\_  
Día preferido Hora preferida  
**TEACHER REQUEST** (Maestro/a preferido/a) \_\_\_\_\_

OFFICE USE ONLY

Teacher \_\_\_\_\_  
Day \_\_\_\_\_  
Time \_\_\_\_\_  
Room # \_\_\_\_\_  
Home Study ( )

**I UNDERSTAND THAT THIS FORM WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT PARENT SIGNATURE, FEE, AND ANY UNPAID BALANCE PAID IN FULL. BY SIGNING BELOW I ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND REVIEWED THE FAITH FORMATION PARENT HANDBOOK OF ST. JUDE PARISH. I AGREE TO ABIDE BY THE POLICIES SET FORTH IN THE HANDBOOK.**

**Entiendo que este formulario no será aceptado sin firma paternal, matricula, y cualquier saldo impagado pagado en su totalidad. Al firmar a continuación reconozco que he recibido y revisado la Guía de Padre de Formación de Fe de la parroquia de San Judas. Acepto cumplir con las políticas descritas en la guía.**

**PARENT/GUARDIAN SIGNATURE** \_\_\_\_\_ **DATE** \_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor Fecha