

**Registration for Religious Education Form 2022-2023**  
**(Registración para Clases de Religión)**

**Are you a registered Parishioner: Yes / No**      \*If new, you are required to give us your Child's Baptismal certificate/1<sup>st</sup> communion\*  
**Están registrados en la parroquia: Si / No**      \*Si son nuevos, debe entregarnos el certificado de bautismo/primer comunión\*

**Family Information:**  
**(Información de Familia):**

Father's Name: \_\_\_\_\_ Father's Cellphone: \_\_\_\_\_  
(Nombre del Padre) (Numero de celular)

Father's Email: \_\_\_\_\_  
(Correo Electrónico)

Mother's Name: \_\_\_\_\_ Mother's Cellphone: \_\_\_\_\_  
(Nombre de Madre) (Número de celular)

Mother's Email: \_\_\_\_\_  
(Correo Electrónico)

Address (Dirección): \_\_\_\_\_

Legal Guardian: \_\_\_\_\_ Guardian's Cellphone: \_\_\_\_\_  
(Tutor Legal si es diferente) (Numero celular de guardián)

Primary contact: (Name, Cell, email): \_\_\_\_\_  
Contacto principal: (Nombre, # Celular, Correo electrónico):

Emergency Contact: \_\_\_\_\_ Name (Nombre): \_\_\_\_\_  
(Contacto en caso de emergencia) Phone (Tel.) \_\_\_\_\_

Relationship to Child (Relación con el niño/a): \_\_\_\_\_  
.....

**Grades 1-5:**    Saturdays: 3-5:30pm or    Mondays: 5-7:30pm

**Grade 6:** Wednesdays 6:30-7:30pm      **\*All grades will receive a**

**Grades 7-12:** Mondays: 7-8:30pm      **Calendar on the 1<sup>st</sup> day\***

*\*Times are subjected to change, we will always send out a notice\**

*\*\*Grades meet once or twice a month, please see schedule\*\**

**Child's Information:**

Name: \_\_\_\_\_ Gender: (M / F)      Date of Birth: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Genero) (Fecha de Nacimiento)

School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_ Year of Baptism: \_\_\_\_\_ Year of 1<sup>st</sup> Communion: \_\_\_\_\_  
(Escuela) (Grado) (Año de bautismo) (Año de 1era Comunión)

**Please attach your child's Baptism and 1<sup>st</sup> Communion certificates.**  
**Por favor adjunte los certificados de bautismo y primera comunión de su hijo.**

Special Needs: Medical/Allergies/Learning Disabilities/ Physical Disabilities/ Other:  
(Necesidades especiales: Medicas/Alergias/Dificultades de Aprendizaje/Dificultades de hablar/Otros)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*GRADES 1-5, AT LEAST ONE PARENT MUST BE PRESENT IN ALL CLASSES IN PERSON\*

\*GRADES 6-12, PARENTS MUST ATTEND THE 1<sup>ST</sup> DAY AND 2<sup>ND</sup> DAY CLASSES IN PERSON\*

**The cost for the 2022-2023 Religious Education program is \$60 per child due at the time of registration.**

**Please make checks payable to Our Lady of Lourdes and bring to the Rectory Office Monday-Friday 9am-2pm or pay cash. *Please be aware that we do not have change in the office.***

**Or drop in the Sunday collection basket in an envelope labeled Religious Ed.**

**\*\*\*We now have an online registration where you can pay by checking/savings bank accounts, debit card, or credit card. (Visa, MasterCard, AMEX, Discover)**

**\*\*\*No child will be turned away. Please email Astrid Ramirez at [astrid.ramirez@lourdeswestorange.org](mailto:astrid.ramirez@lourdeswestorange.org) with any questions.**

Children information continued:

Name: \_\_\_\_\_ Gender: (M / F) Date of Birth: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Genero) (Fecha de Nacimiento)

School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_ Year of Baptism: \_\_\_\_\_ Year of 1<sup>st</sup> Communion: \_\_\_\_\_  
(Escuela) (Grado) (Año de bautismo) (Año de 1era Comuni3n)

**Please attach your child's Baptism and 1<sup>st</sup> Communion certificates.  
Por favor adjunte los certificados de bautismo y primera communion de su hijo.**

Special Needs: Medical/Allergies/Learning Disabilities/ Physical Disabilities/ Other:  
(Necesidades especiales: Medicas/Alergias/Dificultades de Aprendizaje/Dificultades de hablar/Otros)

---

---

Name: \_\_\_\_\_ Gender: (M / F) Date of Birth: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Genero) (Fecha de Nacimiento)

School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_ Year of Baptism: \_\_\_\_\_ Year of 1<sup>st</sup> Communion: \_\_\_\_\_  
(Escuela) (Grado) (Año de bautismo) (Año de 1era Comuni3n)

**Please attach your child's Baptism and 1<sup>st</sup> Communion certificates.  
Por favor adjunte los certificados de bautismo y primera communion de su hijo.**

Special Needs: Medical/Allergies/Learning Disabilities/ Physical Disabilities/ Other:  
(Necesidades especiales: Medicas/Alergias/Dificultades de Aprendizaje/Dificultades de hablar/Otros)

---

---

Name: \_\_\_\_\_ Gender: (M / F) Date of Birth: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Genero) (Fecha de Nacimiento)

School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_ Year of Baptism: \_\_\_\_\_ Year of 1<sup>st</sup> Communion: \_\_\_\_\_  
(Escuela) (Grado) (Año de bautismo) (Año de 1era Comuni3n)

**Please attach your child's Baptism and 1<sup>st</sup> Communion certificates.  
Por favor adjunte los certificados de bautismo y primera communion de su hijo.**

Special Needs: Medical/Allergies/Learning Disabilities/ Physical Disabilities/ Other:  
(Necesidades especiales: Medicas/Alergias/Dificultades de Aprendizaje/Dificultades de hablar/Otros)

---

---