



# St Clare of Assisi Youth Faith Formation 2017/18

1st through 9th Grade

Grades 1-7 Wednesday 5:30-6:45pm

Grades 8/9 Sunday Biweekly 6-8pm

**Contact Information:**

Family Name \_\_\_\_\_  
Last Name Primary Phone Primary Email

Address \_\_\_\_\_

Mother's name \_\_\_\_\_  
Cell Phone Email

Father's name \_\_\_\_\_  
Cell Phone Email

Please let us know if your family requires communication beyond the primary email address and address listed above.

Local Emergency Contact: \_\_\_\_\_  
First and Last Name Primary Phone

**Photo Waiver:**

Photos and videos of my child(ren) may be taken for use in parish publications \_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

**Enrollment:**

Names of children enrolling	2017/18 school year	Sacraments Received
1. _____ Gender _____	Grade 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Baptism Y / N First Com. Y / N
2. _____ Gender _____	Grade 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Baptism Y / N First Com. Y / N
3. _____ Gender _____	Grade 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Baptism Y / N First Com. Y / N
4. _____ Gender _____	Grade 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Baptism Y / N First Com. Y / N

Please note any special circumstances that you would like us to be aware of below: (ie: Family circumstances, child's special needs, allergies, etc.)

**Books and Materials Fee: \$40 per student (not to exceed \$120 per family)**

**IF you have a child(ren) in Sacrament years Additional charge– Betsy will contact you. Thank YOU!  
 Payment due with registration form.**

**Volunteer Opportunities:**

Your involvement directly impacts the quality of these programs.

\_\_\_\_\_ is interested in being a **catechist** in **1 2 3 4 5 6 7 8 9**

\_\_\_\_\_ is interested in being a **classroom helper** in **1 2 3 4 5 6 7 8 9**

IF you are interested in helping with faith formation in any way– please contact Betsy Brennan at [betsyb@stclaregreencounty.org](mailto:betsyb@stclaregreencounty.org) or by phone 325-9506!

**Payment and registration forms are due by Friday, June 30, 2017.**  
 (fee increased \$10 per student after July 1)

# Santa Clara de Asís

## Formación en la Fe 2017/18

**Información de contacto:**

Familia \_\_\_\_\_  
Apellido
Teléfono principal
Email principal

Dirección \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_  
Número de Celular
Email

Nombre del padre \_\_\_\_\_  
Número de Celular
Email

Favor de informarnos si su familia necesita un medio de comunicación adicional a los proporcionados en la sección anterior

**Contacto de Emergencia local:** \_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido
Teléfono Principal

**Permiso para tomar fotos:**

Apruebo el uso de fotos y/o videos de mi hijo(s) en publicaciones parroquiales \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor

Nombres de los niños inscritos	Año escolar 2017/18	Sacramentos Recibidos
1. _____ Género _____	Grado 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Bautismo S / N    1a Com. S / N
2. _____ Género _____	Grado 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Bautismo S / N    1a Com. S / N
3. _____ Género _____	Grado 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Bautismo S / N    1a Com. S / N
4. _____ Género _____	Grado 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Bautismo S / N    1a Com. S / N

Favor de informarnos sobre cualquier circunstancia especial que debemos tomar en cuenta (ej. Circunstancias familiares, necesidades especiales del niño(a), alergias, etc.)

**Cuota de Libros y Materiales: \$40 por estudiante (máximo de \$120 por familia)**

**Si tiene hijos en 2o. Grado o preparación para Confirmación habrá un cargo extra.**

**Favor de pagar al momento de entregar esta forma de inscripción**

**Oportunidades de Ayuda:**

Su participación enriquece nuestros programas. Escriba su nombre en la línea si le interesa una de las siguientes opciones:

\_\_\_\_\_ está interesado en ser **catequista** en (circule un grado) **1 2 3 4 5 6**

\_\_\_\_\_ está interesado en ser **ayudante en el salón** en (circule un grado) **1 2 3 4 5 6 7 8**

Si le interesa ayudar en el programa de formación de la fe de otra manera, por favor contacte a Betsy Brennan al 325-9506