



The Cathedral of St. Thomas More

OFFICE OF RELIGIOUS EDUCATION

105 NORTH THOMAS STREET

ARLINGTON, VA 22203

(703) 528-7104 • dre@stmschool.org



2010-2011 CCD FAMILY REGISTRATION • Registro De la Familia en el CCD 2010-2011	
FAMILY NAME: Nombre De Familia: _____	
HOME ADDRESS: Dirección Casa: _____ STREET / Calle _____ CITY / Ciudad _____ ZIP CODE / CÓDIGO POSTAL _____	
PRIMARY PHONE: Teléfono primario: _____	EMERGENCY PHONE: Teléfono de la emergencia: _____
FATHER'S NAME (OR LEGAL GUARDIAN) Nombre Del Padre: (o guarda legal): _____	
PHONE / Teléfono HOME/ Casa: _____ WORK/ Trabajo: _____ CELL/ celular: _____	
EMAIL: _____ LANGUAGE: Idiomas entendidas: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Español	
MOTHER'S NAME (OR LEGAL GUARDIAN) Nombre De la Madre: (o guarda legal): _____	
MAIDEN NAME/ nombre soltero: _____	
PHONE / Teléfono HOME/ Casa: _____ WORK/ Trabajo: _____ CELL/ celular: _____	
EMAIL: _____ LANGUAGE: Idiomas entendidos: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Español	

ARE YOU REGISTERED PARISHIONERS AT ST. THOMAS MORE CATHEDRAL?

¿Es usted feligres registrado en la Catedral de St. Thomas More?

Yes / Sí

No

IF NOT, PLEASE EXPLAIN:

Si no, explique por favor: _____

CHILDREN TO BE REGISTERED IN CCD / NIÑOS QUE SE COLOCARÁN EN EL CCD:						
CHILD'S FIRST NAME Nombre del niño	SCHOOL GRADE Grado De la Escuela	CCD LEVEL Nivel	SACRAMENTS RECEIVED / Sacramentos recibidos			
			BAPTISM* Bautismo*	PENANCE Penitencia	1 ST COM. Comunión	CONFIRMATION Confirmación
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Note:** a copy of each child's baptismal certificate needs to be kept on file in the Religious Education Office. Please include a copy at registration if you have not done so already.

***Nota:** una copia del certificado bautismal de cada niño necesita ser guardada en archivo en la oficina de la educación religiosa. Incluya por favor una copia en el registro si usted no ha hecho tan ya.

Please check an area you would be willing to volunteer to help. Thank You for your Generosity!

Indique por favor un area que usted estaría dispuesto a ofrecerse voluntariamente a ayudar. ¡Gracias por su generosidad!

PARENT HELP:

VOLUNTARIOS DE LOS PADRES:

SECURITY /SEGURIDAD

PARKING/ESTACIONAMIENTO

HOSPITALITY / HOSPITALIDAD

OTHER: /OTRO: _____

Please include/ Incluya por favor:	\$130	Per <i>family</i> with one child	por <i>la familia</i> con un niño
Minimum of \$50 required at registration.	\$140	Per <i>family</i> with two children	por <i>la familia</i> con dos niños
El mínimo de \$50 requerido en la registracion.	\$150	Per <i>family</i> w/ 3 or more children	por <i>la familia</i> con tres o mas niños
Tuition due: \$	Tuition paid: \$	Check #	Date:
		Signature:	

FAMILY REGISTRATION