



Good Shepherd Catholic Church



Registration Form for 2020 – 2021

OFFICE USE ONLY
1ST YEAR
Reconciliation

OFFICE USE ONLY
1ST YEAR
Pre Confirmation
Confirmation

(PLEASE PRINT)

CHILD'S NAME _____

GRADE _____ AGE _____ D.O.B. _____
(2020-2021 School Year) (actual)

PARENT'S NAME _____
(Father and/or Mother)

PARENT'S PHONE NUMBERS _____ (Primary)
(Specify Father or Mother)
_____ (Secondary)

PARENT'S ADDRESS _____

CITY _____ ZIPCODE _____

EMAIL _____

Is the child baptized in the Catholic Church? Yes _____ No _____
Has the student received Penance? Yes _____ No _____
Has the student received Holy Communion? Yes _____ No _____
Has student received Confirmation? Yes _____ No _____
Does your child have any special medical/educational/etc. needs? Yes _____ No _____

Parent's Signature

Date

Please return as soon as possible to cce-gsbrw@cdob.org



Good Shepherd Catholic Church



Forma de Registración 2020 – 2021

OFFICE USE ONLY
Primer Año
Reconciliacion
1st Communion

OFFICE USE ONLY
Primer Año
Pre Confirmacion
Confirmacion

(Escribir en molde)

NOMBRE DEL NIÑO(A) _____

GRADO _____ EDAD _____ F. DE NACIMIENTO _____
(Año Escolar 2020-2021) (actual)

NOMBRE DE PADRES _____
(Papa y/o Mama)

NUMERO DE TELEFONO DE PADRES _____ (Primario)
(Especificar Papa o Mama)
_____ (Secundario)

DIRECIÓN DE PADRES _____

CIUDAD _____ ZIPCODE _____

Email _____

¿Está bautizado(a) el niño(a) en la Iglesia Católica? Si ____ No ____
¿Ha recibido La Reconciliacion? Si ____ No ____
¿ La Santa Eucaristía? Si ____ No ____
¿Ha recibido La Confirmación? Si ____ No ____
¿Tiene su hijo(a) necesidades medicos/escolares, etc? Si ____ No ____

FIRMA DE PADRES

FECHA

Favor de regresar lo más pronto posible al cce-gsbrw@cdob.org