



# ALL SAINTS CHURCH

22824 Second Street, Hayward, CA 94541  
Phone: 510-581-2570



## Family Faith Formation Registration Registro Para Formacion Familiar

Last Name/ Apellido de Familia		Preferred Language/Idioma preferida: <input type="checkbox"/> English/Ingles <input type="checkbox"/> Spanish/ Español	
Address/ Domicilio		City/Ciudad	Zip/Codigo Postal
Home Phone/ Telefono de Casa	<input type="checkbox"/> New Family/Familia Nueva <input type="checkbox"/> All Saints School		<input type="checkbox"/> Returning Family/Familia Anteriormente en el programa
Church Registration Number: <i>Numero de registro de la Iglesia:</i> <b>Please register if you are not a registered parish member./ Por favor registro si no es miembro registrado de la parroquia.</b>			
Father's Name/ Nombre del Padre		Cell Phone/Numero de Celular	
<input type="checkbox"/> Preferred/Preferida: Email Address/Correo-Electronico	Religion/Religi3n	Work Phone/Numero de Trabajo	
Mother's Name/ Nombre de Madre		Cell Phone/Numero de Celular	
<input type="checkbox"/> Preferred/Preferida: Email Address/Correo-Electronico	Religion/Religi3n	Work Phone/Numero de Trabajo	
With Whom Do the Children Live?/ ¿Con quien viven los niños? <input type="checkbox"/> Both Parents/Ambos Padres <input type="checkbox"/> Father/Padre Paterno <input type="checkbox"/> Mother/Madre Materna <input type="checkbox"/> Other/Otro: If child(ren) live with someone other than their parents, please fill in the following information: /SI los niños viven con alguien que no sean sus padres, por favor complete la siguiente informacion:			
Guardian's Name/ Nombre del guardian		Relationship to Child/ Relaci3n con el ni1o	
Address/ Domicilio		City/Ciudad	Zip/Codigo Postal
Email Address/Correo-Electronico	Cell No./Numero de Celular	Work No./Numero de Trabajo	

### For Office Use Only / Para uso de oficina solamente

Parishioner		<b>PAYMENTS: (WAIVED FOR CURRENT ALL SAINTS SCHOOL STUDENTS)</b>
1 child/ un ni1o	\$100	DEPOSIT AMT: \$_____ Check #_____ Date:_____
2 children/ dos hijos	\$150	PAYMENT AMT:\$_____ Check#_____ Date:_____
3 children/ tres hijos	\$200	PAID IN FULL: \$_____ Check#_____ Date:_____
<b>RETREATS</b> (If F.C. in 2018)	\$20	
<b>8<sup>th</sup> Grade Retreat</b>	\$10	

## STUDENTS / ESTUDIANTES

Please include your CHILD's LAST NAME if it is different from either parent.  
*Por favor incluya el APELLIDO DEL NINO si es diferente al de alguno de los padres.*

<b>1.Name</b> <b>Nombre</b> _____ Male/Varón ___ Female/Mujer ___ Allergies/Alergias: Special Needs:	Date of Birth/ Fecha de Nacimiento
--	------------------------------------

1 <sup>st</sup> & 2 <sup>nd</sup> Grade Only / 1 <sup>st</sup> y 2 <sup>nd</sup> grado solamente: Class in/Clase en: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Bilingual/Bilingüe	School Grade/ Grado de Escuela	Faith Formation Grade/ Grado de Formacion de fe
--	-----------------------------------	--

Been Baptized?/ Fue Bautizado?  
 No. Please attach Baptismal application form with a copy of Birth Certificate/ Incluye una copia del acta de nacimiento.  
 Yes. Please attach copy of Baptism certificate./ Favor de incluir una copia del certificado.

Received First Communion?/ Ha recibido Su Primera communion? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Communion certificate./ Favor de incluir una copia del certificado	Received Confirmation?/ Ha recibido Su Confirmacion <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Confirmation certificate./ Favor de incluir una copia del certificado.
--	---

<b>2.Name</b> <b>Nombre</b> _____ Male/Varón ___ Female/Mujer ___ Allergies/Alergias: Special Needs:	Date of Birth/ Fecha de Nacimiento
--	------------------------------------

1 <sup>st</sup> & 2 <sup>nd</sup> Grade Only / 1 <sup>st</sup> y 2 <sup>nd</sup> grado solamente: Class in/Clase en: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Bilingual/Bilingüe	School Grade/ Grado de Escuela	Faith Formation Grade/ Grado de Formacion de fe
--	-----------------------------------	--

Been Baptized?/ Fue Bautizado?  
 No. Please attach Baptismal application form with a copy of Birth Certificate/ Incluye una copia del acta de nacimiento.  
 Yes. Please attach copy of Baptism certificate./ Favor de incluir una copia del certificado.

Received First Communion?/ Ha recibido Su Primera communion? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Communion certificate./ Favor de incluir una copia del certificado	Received Confirmation?/ Ha recibido Su Confirmacion <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Confirmation certificate./ Favor de incluir una copia del certificado.
--	---

<b>3.Name</b> <b>Nombre</b> _____ Male/Varón ___ Female/Mujer ___ Allergies/Alergias: Special Needs:	Date of Birth/ Fecha de Nacimiento
--	------------------------------------

1 <sup>st</sup> & 2 <sup>nd</sup> Grade Only / 1 <sup>st</sup> y 2 <sup>nd</sup> grado solamente: Class in/Clase en: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Bilingual/Bilingüe	School Grade/ Grado de Escuela	Faith Formation Grade/ Grado de Formacion de fe
--	-----------------------------------	--

Been Baptized?/ Fue Bautizado?  
 No. Please attach Baptismal application form with a copy of Birth Certificate/ Incluye una copia del acta de nacimiento.  
 Yes. Please attach copy of Baptism certificate./ Favor de incluir una copia del certificado.

Received First Communion?/ Ha recibido Su Primera communion? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Communion certificate./ Favor de incluir una copia del certificado	Received Confirmation?/ Ha recibido Su Confirmacion <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. Please attach copy of Confirmation certificate./ Favor de incluir una copia del certificado.
--	---

**ALL SAINTS CHURCH**  
**FAMILY FAITH FORMATION REGISTRATION**

Last Name/ \_\_\_\_\_  
*Apellido de Familia*

**PARENTAL/GUARDIAN AGREEMENT**  
**GUARDIAN LEGAL**

As the parent(s)/guardian(s) of the child(ren) listed on this form, I hereby give my permission for his/her participation in any and all Faith Formation activities. I agree to direct my child to cooperate and conform to directions and instructions of Faith Formation personnel responsible for Faith Formation activities. I have read the information included in the letter and I agree to all conditions required for my child's participation in the Faith Formation Program, including regular Mass attendance with my child, 6 Parent Faith Formation Sessions, and attendance at all parent information meetings and family activities.

*Como el (los) padre(s) de este (estos) niño (s) indicado(s) en esta solicitud, doy (damos) permiso en la participación de todas las actividades relacionadas con el catecismo. Estoy (estamos) de acuerdo en dirigir a mi(s) hijo(s) a cooperar y conformar a las instrucciones dadas por el personal del catecismo/ encargados del programa. Estoy informado (a) y de acuerdo de todas las condiciones para que mi(s) hijo(s) participe en el programa de formación de fe, incluyendo la asistencia regular de la Misa, las 6 sesiones de Formación de Fe para adultos, y mi (nuestra) asistencia a todas las reuniones informativas y de actividad familiar.*

In the event I cannot be reached in any emergency, I give permission to the following adults:  
*En caso de una emergencia, y no se puedan comunicar conmigo (nosotros), doy (damos) permiso que se comuniquen con los siguientes adultos:*

Name: _____ <i>Nombre</i>	Number: _____ <i>Numero</i>	Relationship _____ <i>Relacion</i>
Name: _____ <i>Nombre</i>	Number: _____ <i>Numero</i>	Relationship _____ <i>Relacion</i>

To authorize by his/her signature whatever medical treatment may be considered necessary by the attending physician for my/our child. / *Autorización para que mi hijo(s) sea atendido por un profesional medico que atienda a mi hijo(s).*

Mother's Signature/ <i>Firma de Madre</i>	Date/ <i>Fecha</i>
Father's Signature/ <i>Firma de Padre</i>	Date/ <i>Fecha</i>
Guardian's Signature/ <i>Firma del Guardian</i>	Date/ <i>Fecha</i>

**I am interested in the following types of volunteer service: (please check all that apply):**  
***Estoy interesada en participar como voluntario (ria): (por favor señale)***

- Catechist or Catechetical Volunteer / *Catequista o Voluntario Catequético*
- Any Family Faith Formation Program / *Programa de Formación de fe en Español*

For any questions or concerns, please email:  
*Para cualquier pregunta favor de mandar un correo electronico:*  
Angelica Hernandez at [ANGELICA.ALLSAINTS@GMAIL.COM](mailto:ANGELICA.ALLSAINTS@GMAIL.COM)

**Please return this form with registration fee and Sacrament certificates to:**  
***Por favor devuelva este formulario con cuota de inscripción y certificado de sacramento a:***

Delores Nnam  
All Saints Parish Office  
c/o Family Faith Formation  
22824 Second Street  
Hayward, CA 94541  
510-581-2570  
Delores: ext. 120  
e-mail: [dnnam.allsaints@gmail.com](mailto:dnnam.allsaints@gmail.com)

**Notes/ Notas:**