

ST. BONAVENTURE CATHOLIC CHURCH 2026-2027 (1 FORM PER FAMILY- 1 FORMA POR FAMILIA)

FAITH FORMATION REGISTRATION/REGISTRO PARA LA FORMACIÓN DE FE

Important: Complete and Insert All your Information/Importante: Complete y poner toda su Información

PLEASE COMPLETE THE FRONT AND BACK OF THIS FORM/FAVOR COMPLETE FRENTE Y REVERSO DE FORMULARIO

TODAYS DATE: ____/____/____

FATHER/PADRE/Legal Guardian/Custodia Legal

Name/Nombre: _____ Last Name
Apellido _____
Occupation/Ocupacion _____ Religion _____
Member of Yes _____
Cell Phone/Celular# _____ St. Bonaventure No _____ Other _____

MOTHER/MADRE/Legal Guardian/Custodia Legal

Name/Nombre _____ Last Name
Apellido _____
Maiden Name/Apellido de soltera _____ Occupation/Ocupación _____
Member of St. Bonaventure Yes _____ Name of Church
miembro de San Buenaventura No _____ Nombre de iglesia _____ Religion _____
Cell/Celular# _____ Home/# de casa _____

PRIMARY FAMILY HOME ADDRESS/ DOMICILIO DE LA FAMILIA - insert all the information/poner toda la Información

Street/calle _____ City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip code/Codigo _____
If parents share custody of child(ren) please insert other home address/Si la familia comparte la custodia de los niños, favor de
poner otro domicilio de casa de sus hijos

street _____ city _____ state _____ zip code _____

***Guardians/Parents' check who will be best of contact/Favor de seleccionar pariente de contacto:**

Mother/Madre _____ Father/Padre _____ Legal Guardian _____ Cell Phone/Celular# _____
Email Address/correo electrónico _____
Best time to be reached/Escoger el mejor tiempo del día para llamar **TEXT Ok? Yes _____ No _____**
En la Mañana/Morning _____ Tarde/Afternoon _____ Noche/Evening _____

Marital Status – Please select one of the following:

Church Marriage _____ Civil Union _____ Single _____ Divorced _____ Separated _____ Widow(er) _____
Living Together _____ If not married, would you be interested in the sacrament of marriage? please circle: Yes or No
Favor de escoger: ¿Casados por la Iglesia? _____ Unidos por Civil? _____ Soltero(a) _____ Divorciado _____
Separados _____ Viuda(o) _____ Viviendo juntos _____ ¿Gustaría recibir información en el sacramento de matrimonio de la iglesia
católica? SI _____ NO _____

EMERGENCY CONTACT /CONTACTO DE EMERGENCIA

NAME: _____ Relation/Relacion _____
NOMBRE _____
CELL PHONE/CELULAR* _____

COMPLETE BACK OF THIS PAGE- COMPLETAR POSTERIOR DE LA PAGINA



Insert all the names of your children (siblings) being enrolled in the faith formation classes Ponga todos los nombres de sus hijos que se van a registrar en los clases de la fe *please list any health concerns for each child/por favor enumere cualquier problema de salud de cada niño	AGE/ EDAD
Names of all Child(ren) Registered per Family — List any Health Concerns Nombre de todos los hijos registrados por Familia — ¿Alguna preocupación de salud?	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

IS THE FAMILY REGISTERED WITH ST. BONAVENTURE: YES _____ NO _____

Parent/Guardian Consent/Liability Waiver Form

Padre/Guardián legal Consentimiento/Formulario de Renuncia de Responsabilidad

In the event of an emergency, I hereby give permission to the staff of St. Bonaventure to seek emergency medical transport and/or treatment for my child/children. I will be responsible for all costs incurred. In the event of an accident or injury, I agree to hold harmless St. Bonaventure, its pastor, or any Faith Formation representative.

By registering your child(ren) for faith formation you give permission to the parish to provide its catechists with access to your child(ren) for the purpose of catechesis. Depending on the circumstances and the program, this access may be face-to-face in a parish facility, or may be on a virtual platform approved and overseen by the parish, or both. All catechists have been cleared by the Archdiocesan Office of Child and Youth Protection to work with minors and have completed all required safe environment training.

En caso de una emergencia, doy permiso al personal de San Buenaventura de buscar transporte médico de emergencia y/o el tratamiento de mi hijo/a. Yo seré responsable por todos los costos incurridos.

Estoy de acuerdo en eximir de responsabilidad de San Buenaventura, su pastor o cualquier representante de Formación de Fe. "Al registrar a su (s) hijo (s) para la formación en la fe, usted le da permiso a la parroquia para que proporcione a sus catequistas acceso a su (s) hijo (s) con el propósito de la catequesis. Dependiendo de las circunstancias y el programa, este acceso puede ser cara a cara en una instalación parroquial, o puede ser en una plataforma virtual aprobada y supervisada por la parroquia, o ambos. Todos los catequistas han sido autorizados por la Oficina de Protección Infantil y Juvenil de la Arquidiócesis para trabajar con menores y han completado toda la formación necesaria sobre un entorno seguro".

X _____
Firma del Padre o Madre/Parent's Signature Fecha/Date

Video/Photography Consent (Church Purposes Only/Solamente para la iglesia)

I give permission for my child(ren) picture(s)/video to be used on parish social media or website, when participating in any Parish and Diocesan events. Doy permiso para poner fotos/videos de mi hijo(s) en la página web de la parroquia, media social si están participando en eventos de Parroquial y en la Diócesis.

X _____
Firma del Padre o Madre/Parent's Signature Fecha/Date

Office Only - Registration Fees/Costo para el registro - all funds go to materials, supplies & events			
1 CHILD \$30.00 _____ 2 CHILDREN \$50.00 _____ 3 OR MORE CHILDREN \$75.00 _____			
Paid \$ _____	CASH _____	balance _____	receipt# _____ initials _____
Paid \$ _____	CASH _____	balance _____	receipt# _____ initials _____
Paid by debit/credit _____		Rec'd by _____	Copy for Bookkeeper ☐

STUDENT INFORMATION/INFORMACIÓN DE ALUMNO (ONE FORM for EACH student/UNA forma para CADA alumno)**CLASSES/CLASES (no pre-k) KINDER Grade TO 12th Grade****(Faith Formation is offered for every grade/ La formación de la fe se ofrece para todos los grados)**

Sunday's/Domingo's: Select Session Time/Selecione el Horario de la Sesión

Session 1 ☐ 9:40-10:40am Session 2 ☐ 11:50-12:50pmSession 3 ☐ *4:00-6:00pm is for 1st YEAR CONFIRMATION ONLY – (9TH - 11TH grade)***INSERT ALL YOUR CHILD'S INFORMATION/ PONER TODA LA INFORMACIÓN DE SU HIJO(A) una forma para cada hijo(a)**

Student's/Alumno

First Name

Last Name

1er Nombre

Apellido

Age/Edad

Name of School Attending

Grade in school

Nombre de escuela

Grado en la escuela

Date of Birth:**Lugar de Nacimiento****Fecha de Nacimiento****Place of Birth**

Month(mes)

Day(día)

Year (año)

City(cuidad)

State (estado)

Country (pais)

**SACRAMENTS OF HOLY COMMUNION AND CONFIRMATION/SACRAMENTOS DE LA PRIMERA COMUNIÓN Y CONFIRMACIÓN
2 YEAR REQUIREMENT PER SACRAMENT/REQUISITO DE 2 AÑOS POR SACRAMENTO****1ST HOLY COMMUNION/PRIMERA COMUNIÓN****CONFIRMATION/CONFIRMACIÓN
HIGH SCHOOL GRADES/GRADOS 9 – 12****1ST YEAR** ☐**2ND YEAR** ☐**1ST YEAR** ☐**2ND YEAR** ☐****child must be baptized/
el niño(a) debe estar bautizado******Your son/daughter must
have attended last year
Su hijo/hija asistió el año pasado**Sacraments of Baptism &
Holy Communion Required
Se requieren sacramentos del
bautismo y 1er Comunión****Your son/daughter must have
attended last year
Su hijo / hija debe haber asistido el año
pasado****Middle/High School Students-ONLY need the sacrament of Holy Communion & are Baptized: 1 year formation: YES _____****Office Only/directora solamente** Student Attended last year: Yes _____ No _____ New _____ Attendance was good? _____**(too many absences will not suffice for 2nd yr of the sacrament)** attended a different parish _____ verification letter _____Brought copy of Baptism ☐ Holy Communion ☐ copies in ofc ☐**Mass Time Family Attends:/Aqual Misa La Familia Asiste: (FAMILIES MUST BE ATTENDING MASS)**

Saturday/Sabado 5:00pm _____ Sundays/Domingos: 8:30am _____ 10:30am _____ 12:30pm _____

***PLEASE COMPLETE ALL SACRAMENTAL INFORMATION/FAVOR COMPLETE TODA INFORMACION de los sacramentos**

SACRAMENTS/ SACRAMENTOS	BAPTISM/BAUTISMO (must know if child is Baptized)	Holy Communion/ 1er communion	IF CHILD/TEEN HAS NOT BEEN BAPTIZED & IS OLDER THAN 7
DATE/FECHA month/day/year			YES ☐ NO ☐
CHURCH/IGLESIA			1 st year of RCIA for Children & Teens ☐
CITY/STATE CIUDAD/ESTADO			*2 nd year Formation NEEDS TO COMPLETE OCIA Registration forms not this one*****

Please read/ favor de leer: WE/I have received, read and agree to the sacrament guidelines, Faith formation rules & regulations, and accept that there may be **unexpected changes in the faith formation schedule** and understand it is the responsibility of the parents/guardians to **drop off and pick up them on time to and from the class**/ Nosotros/yo hemos recibido, leído y estamos de acuerdo con las reglas sacramentales, las reglas y regulaciones de programa de formación de fe, y acepto que puede haber **cambios inesperados en el calendario de formación de fe**. Y Entendemos que es la responsabilidad como padres/Guardianes **dejar y recoger a nuestros hijos a tiempo en sus clases**.

PLEASE PRINT/FAVOR DE IMPRIMIR

Parent's Name/Nombre de padres _____

Parent's Signature

Firma de Padres X _____

DATE _____/_____/_____