



St. Pius X Catholic Church Registration 2016 - 17

Parish School of Religion (PSR) **EDGE** **LIFE TEEN**

FAMILY LAST NAME _____ **Date:** _____
 Are you registered parishioners at SPX? Yes No (If not, what Church do you regularly attend?: _____)

Home Address: _____ **City:** _____ **Zip Code:** _____

Primary Phone #: _____ **Email address** _____
 (Please be sure this is a number where you can be reached) (Please print clearly)

***** **PARENT / GUARDIAN INFORMATION** *****

Father's Full Name:	Mother's Full & Maiden Name:
<input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Step Father <input type="checkbox"/> Legal Guardian	<input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Step Mother <input type="checkbox"/> Legal Guardian
Cell Phone #	Cell Phone #

In the event of an EMERGENCY, if unable to reach either parent, whom should we contact?
 Name: _____ Relationship to child?: _____ Phone # _____

***** **PARENTAL RELEASE** *****

Please initial each of the three sections and sign below

<p style="text-align: center;"><u>MEDICAL RELEASE</u></p> <p>If we are unable to reach a Parent or Legal Guardian, permission is granted to seek medical attention if necessary</p> <p style="text-align: center;">----- PARENT INITIALS</p>	<p style="text-align: center;"><u>MEDIA RELEASE</u></p> <p>Permission is granted for your child/children's picture to be used in Parish and/or Archdiocesan publications</p> <p style="text-align: center;">----- PARENT INITIALS</p>	<p style="text-align: center;"><u>ARCHDIOCESAN VIRTUS CHILDREN'S SAFE ENVIRONMENT TRAINING</u></p> <p>As part of an ongoing effort to help create and maintain safe environments for all children and youth, and to protect all of them from sexual abuse, the Archdiocese of Atlanta provides a prevention program. This training program is a vehicle through which parents, teachers, catechists, and youth ministers give children and young people the tools they need to protect themselves from those who might have the intention of harming them. (The material used for this training is available for review upon request in the Religious Education Office) If your child is entering Kindergarten, 3rd, 6th, or 9th grade in our program, or is new to our program, the "VIRTUS-Protecting God's Children" program will be conducted during their class session on 9/18 & 9/21 for PSR students; 8/31 for EDGE; and 8/28 for Life Teen.</p> <p><input type="checkbox"/> I give permission for my child to attend the training</p> <p><input type="checkbox"/> I decline to grant my approval for my child to attend the training; however, I understand that as the primary educator of my child, the church requests that I provide such training to my child within the family.</p> <p style="text-align: center;">----- PARENT INITIALS</p>
---	--	---

***** **FEES** *****

All balances from 2015-2016 schoolyear must be paid in full before registering for upcoming school year. Balance for upcoming (2016-2017) year must be paid in full at time of registration. Cash, Check or Credit Card Accepted.

Number of Students	Registration Fee BEFORE July, 31, 2016	Registration Fee AFTER August 1, 2016	Sacramental Prep Fee (1 st Eucharist & Confirmation)
1 Student	\$75.00	\$90.00	\$35.00 per student
2 Students	\$125.00	\$140.00	\$35.00 per student
3+ Students	\$175.00	\$190.00	\$35.00 per student

Catechists and/or Core Team Member and will receive a **\$30** discount per child.

*No family will be turned away from the program because of financial difficulties. Families unable to pay in full at this time, may pay 50% of total fees at time of registration, and agree to a payment schedule. *If you are a family in financial hardship, please contact the program coordinator, Linda Koerner or Christina Davis, to discuss payment options **

STAFF USE	Tuition:		
	Sacrament Fee(s):		
	Late Fee:		
	Catechist Discount:		
	TOTAL DUE:		

Initial payment: _____ **Balance Due after initial payment:** _____

I agree to the attached payment schedule, and I understand that the balance of my bill is due no later than 12/31/16. I understand that I am responsible for the payment of these fees unless I notify the Religious Education office in writing of my decision to withdraw my student(s) from class.

Parent Signature: _____ **Date:** _____

Would you be willing to commit your time and talents to the Religious Education Program? Please check all the boxes that apply:

- I would like to be a Co-catechist in a PSR class (session & grade preferred _____). Volunteer Name: _____
- I would like to be a EDGE Core Team member. Volunteer Name: _____
- I would like to be a LIFE TEEN Core Team member. Volunteer Name: _____
- I would like to assist in PSR other (_____). Volunteer Name: _____
- I would like to assist in EDGE/LIFE TEEN other (_____). Volunteer Name: _____

Catechists and/or Core Team Member and will receive a \$30 discount per child.

STUDENT# 1

COMPLETE LEGAL NAME: _____ Date of Birth: _____ Male / Female

Special needs / health problems / allergies: _____

Which school will your child attend as of Fall 2016? _____ Grade in Fall 2016 _____

SACRAMENTAL INFORMATION

Which Sacrament(s) has your child already received?

- Baptism where? _____
- First Communion
- Confirmation

PLEASE INDICATE PROGRAM, DAY AND TIME REQUESTED FOR THIS STUDENT

PARISH SCHOOL OF RELIGION (Grades PreK-5)	EDGE (Grades 6 - 8)	LIFE TEEN (Grades 9 - 12)
<input type="checkbox"/> Sunday, 9:15 - 10:30 am <input type="checkbox"/> Sunday, 12:15 - 1:30 pm <input type="checkbox"/> Wednesday, 6:15 - 7:30 pm	<input type="checkbox"/> Wednesday, 7:00 - 8:30 pm	<input type="checkbox"/> Sunday, 6:30 - 8:30 pm

What was the last grade of Religious Ed completed? _____
 Where? SPX
 Other Church _____
 Grade placement at SPX 2016-2017: _____

STUDENT# 2

COMPLETE LEGAL NAME: _____ Date of Birth: _____ Male / Female

Special needs / health problems / allergies: _____

Which school will your child attend as of Fall 2016? _____ Grade in Fall 2016 _____

SACRAMENTAL INFORMATION

Which Sacrament(s) has your child already received?

- Baptism where? _____
- First Communion
- Confirmation

PLEASE INDICATE PROGRAM, DAY AND TIME REQUESTED FOR THIS STUDENT

PARISH SCHOOL OF RELIGION (Grades PreK-5)	EDGE (Grades 6 - 8)	LIFE TEEN (Grades 9 - 12)
<input type="checkbox"/> Sunday, 9:15 - 10:30 am <input type="checkbox"/> Sunday, 12:15 - 1:30 pm <input type="checkbox"/> Wednesday, 6:15 - 7:30 pm	<input type="checkbox"/> Wednesday, 7:00 - 8:30 pm	<input type="checkbox"/> Sunday, 6:30 - 8:30 pm

What was the last grade of Religious Ed completed? _____
 Where? SPX
 Other Church _____
 Grade placement at SPX 2016-2017: _____

STUDENT# 3

COMPLETE LEGAL NAME: _____ Date of Birth: _____ Male / Female

Special needs / health problems / allergies: _____

Which school will your child attend as of Fall 2016? _____ Grade in Fall 2016 _____

SACRAMENTAL INFORMATION

Which Sacrament(s) has your child already received?

- Baptism where? _____
- First Communion
- Confirmation

PLEASE INDICATE PROGRAM, DAY AND TIME REQUESTED FOR THIS STUDENT

PARISH SCHOOL OF RELIGION (Grades PreK-5)	EDGE (Grades 6 - 8)	LIFE TEEN (Grades 9 - 12)
<input type="checkbox"/> Sunday, 9:15 - 10:30 am <input type="checkbox"/> Sunday, 12:15 - 1:30 pm <input type="checkbox"/> Wednesday, 6:15 - 7:30 pm	<input type="checkbox"/> Wednesday, 7:00 - 8:30 pm	<input type="checkbox"/> Sunday, 6:30 - 8:30 pm

What was the last grade of Religious Ed completed? _____
 Where? SPX
 Other Church _____
 Grade placement at SPX 2016-2017: _____



Registración Iglesia San Pio X 2016 - 17

Escuela Parroquial de Religión (PSR) **EDGE** **LIFE TEEN**

APELLIDO DE LA FAMILIA _____ **Fecha** _____
 Está registrado en SPX? Si No (Si no, _____) ¿A qué Iglesia asiste regularmente? _____
Dirección: _____ **Ciudad:** _____ **Código Postal:** _____
Teléfono principal #: _____ **Correo electrónico:** _____
 (Por favor este seguro que en este número puede ser ubicado) (Por favor imprima claro)

***** **INFORMACIÓN DE PADRES / GUARDIANES** *****

Nombre completo del Padre: _____ **Nombre de soltera de la Madre:** _____
 Padre Padrastro Guardián Legal Madre Madrastra Guardián Legal
Tel. Celular _____ **# Tel. Celular** _____

En caso de EMERGENCIA, y de no poder localizar a ninguno de los padres de familia. ¿A quién debemos de contactar?
 Nombre: _____ ¿qué parentesco tiene con su (s) hijo (s)?: _____ # Tel. _____
¿Estaría dispuesto a dedicar su tiempo y talento al Programa de Educación Religiosa? De ser así, por favor seleccionar todas las casillas que apliquen:
 Me gustaría ser co-catequista en una sesión de PSR (sesión y grado de preferencia ____)
 Me gustaría asistir en otro PSR (_____) Me gustaría ser parte del equipo EDGE
 Me gustaría ser parte del equipo LIFE TEEN
 Me gustaría ayudar como sustituto en EDGE/LIFE TEEN (_____)

***** **CONSENTIMIENTO DE PADRES** *****

Por favor escribe sus iniciales en cada una de las tres secciones y firme en la parte de abajo

<p><u>DESCARGO MEDICO</u> Si no podemos contactar a uno de los padres o guardianes legales, permiso es otorgado para buscar atención medica si fuese necesario</p> <p style="text-align: center;">_____ INICIALES DEL PADRE</p>	<p><u>DESCARGOS DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN</u> Permiso es otorgado para que la foto de su (s) hijo (s) sea usada en publicaciones de la Parroquia o de la Arquidiócesis</p> <p style="text-align: center;">_____ INICIALES DEL PADRE</p>	<p style="text-align: center;"><u>PROGRAMA ARQUIDIOCESANO "VIRTUS" DE AMBIENTES SEGURO</u></p> <p>Como Parte de la tarea continua de crear y mantener un entorno seguro para los niños y la juventud y proteger a todos los niños del abuso sexual, la Arquidiócesis de Atlanta patrocina un programa de prevención. Este programa de capacitación es un medio por el cual los padres de familia, maestros, catequistas y ministros de la juventud les provean a los niños y a los jóvenes las herramientas necesarias para protegerse de aquellos que puedan tener la intención de hacerles daño. (los materiales utilizados en esta capacitación están disponibles en la Oficina de Educación Religiosa para cualquier padre de familia que desee revisarlos) Si su niño está entrando a los grados de Kindergarten, 3, 6, o 9 en nuestro programa, la capacitación del programa "VIRTUS-Protecting God's Children" será durante la sesión de clase el 21/9 y 23/9; 2/9 para EDGE; y 30/8 para Life Teen.</p> <p><input type="checkbox"/> Doy permiso para mis (s) hijo(s) participen en esta capacitación <input type="checkbox"/> Me niego a conceder permiso para que mi (s) hijo (s) participen en esta capacitación; sin embargo, entiendo que como educador primario de mi (s) hijo (s), la Iglesia solicita que yo le provea dicha capacitación dentro de la familia</p> <p style="text-align: center;">_____ INICIALES DEL PADRE</p>
---	---	--

***** **COSTOS** *****

Todos los balances del año escolar 2015-2016 deben ser pagados en su totalidad antes del nuevo año escolar. El balance (2016-2017) debe ser pagado en su totalidad al momento de la registración. Efectivo, Cheque o con Tarjeta de Credito.

Número de Estudiantes	Costo de Registración ANTES del 31 de Julio, 2016	Costo de Registración DESPUES del 1 de Agosto, 2016	Costo Preparación Sacramental (Primera Eucaristía y Confirmación)
1 Estudiante	\$75.00	\$90.00	\$35.00 por estudiante
2 Estudiantes	\$125.00	\$140.00	\$35.00 por estudiante
3+ Estudiantes	\$175.00	\$190.00	\$35.00 por estudiante

Catechists and/or Core Team Member and will receive a **\$30** discount per child.

*No family will be turned away from the program because of financial difficulties. Families unable to pay in full at this time, may pay 50% of total fees at time of registration, and agree to a payment schedule. *If you are a family in financial hardship, please contact the program coordinator, Linda Koerner or Christina Davis, to discuss payment options **

Uso del Personal	Matricula:		
	Costos por Sacramento		
	Recargos por demora		
	Descuento Catequista		
	Deuda Total		

Pago inicial: _____ **Balance restante después del pago inicial:** _____

Estoy de acuerdo con el plan de pagos adjunto, y entiendo que el saldo de mi cuenta debe ser pagada a más tardar el 31 de diciembre, 2016. Entiendo que soy responsable por el pago de estos honorarios a menos que notifique a la oficina de Educación Religiosa por escrito de mi decisión de retirar a mi hijo (s) de la clase.

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

¿Estaría dispuesto a dedicar su tiempo y talento al Programa de Educación Religiosa? De ser así, por favor seleccionar todas las casillas que apliquen:

- Me gustaría ser co-catequista en una sesión de PSR (sesión y grado de preferencia ____) Nombre del Voluntario _____
- Me gustaría ser parte del equipo EDGE Nombre del Voluntario _____
- Me gustaría asistir en otro PSR Nombre del Voluntario _____
- Me gustaría ser parte del equipo LIFE TEEN Nombre del Voluntario _____
- Me gustaría ayudar como sustituto en EDGE/LIFE TEEN, otro (_____) Nombre del Voluntario _____

El Catequista y / o Miembro de Core Team recibirá \$30 de descuento por niño

STUDIANTE # 1

NOMBRE LEGAL COMPLETO: _____ Fecha de nacimiento: _____ masculino / femenino

Necesidades especiales / salud / alergias: _____

¿A qué escuela atenderá el otoño del 2015? _____ Qué grado escolar estará cursando en el Otoño 2016? _____

INFORMACIÓN SACRAMENTAL

¿Qué sacramento ya ha recibido su hijo (a) antes?

- Bautismo ¿Dónde? _____ Primera Comunión Confirmación

Qué grado de Educación Religiosa fue el último que curso? _____

¿Dónde? SPX

Otra Iglesia _____

Grado que completo en San Pio X 2016-2017: _____

INDIQUE EL PROGRAMA, DIA Y HORA REQUERIDO PARA ESTE ESTUDIANTE

ESCUELA PARROQUIAL DE RELIGION (PSR) (PRE-KINDERGARTEN - 5 TH GRADO)	EDGE MIDDLE SCHOOL (6 TH - 8 TH GRADE)	LIFE TEEN HIGH SCHOOL (9 TH - 12 TH GRADE)
<input type="checkbox"/> Domingo 9:15 - 10:30am <input type="checkbox"/> Domingo 12:15 - 1:30pm <input type="checkbox"/> Miércoles 6:15 - 7:30 pm	<input type="checkbox"/> Miércoles 7:00 - 8:30 pm	<input type="checkbox"/> Domingo, 6:30 - 8:30pm

STUDIANTE # 2

NOMBRE LEGAL COMPLETO: _____ Fecha de nacimiento: _____ masculino / femenino

Necesidades especiales / salud / alergias: _____

¿A qué escuela atenderá el otoño del 2015? _____ Qué grado escolar estará cursando en el Otoño 2016? _____

INFORMACIÓN SACRAMENTAL

¿Qué sacramento ya ha recibido su hijo (a) antes?

- Bautismo ¿Dónde? _____ Primera Comunión Confirmación

Qué grado de Educación Religiosa fue el último que curso? _____

¿Dónde? SPX

Otra Iglesia _____

Grado que completo en San Pio X 2016-2017: _____

INDIQUE EL PROGRAMA, DIA Y HORA REQUERIDO PARA ESTE ESTUDIANTE

ESCUELA PARROQUIAL DE RELIGION (PSR) (PRE-KINDERGARTEN - 5 TH GRADO)	EDGE MIDDLE SCHOOL (6 TH - 8 TH GRADE)	LIFE TEEN HIGH SCHOOL (9 TH - 12 TH GRADE)
<input type="checkbox"/> Domingo 9:15 - 10:30am <input type="checkbox"/> Domingo 12:15 - 1:30pm <input type="checkbox"/> Miércoles 6:15 - 7:30 pm	<input type="checkbox"/> Miércoles 7:00 - 8:30 pm	<input type="checkbox"/> Domingo, 6:30 - 8:30pm

STUDIANTE # 3

NOMBRE LEGAL COMPLETO: _____ Fecha de nacimiento: _____ masculino / femenino

Necesidades especiales / salud / alergias: _____

¿A qué escuela atenderá el otoño del 2015? _____ Qué grado escolar estará cursando en el Otoño 2016? _____

INFORMACIÓN SACRAMENTAL

¿Qué sacramento ya ha recibido su hijo (a) antes?

- Bautismo ¿Dónde? _____ Primera Comunión Confirmación

Qué grado de Educación Religiosa fue el último que curso? _____

¿Dónde? SPX

Otra Iglesia _____

Grado que completo en San Pio X 2016-2017: _____

INDIQUE EL PROGRAMA, DIA Y HORA REQUERIDO PARA ESTE ESTUDIANTE

ESCUELA PARROQUIAL DE RELIGION (PSR) (PRE-KINDERGARTEN - 5 TH GRADO)	EDGE MIDDLE SCHOOL (6 TH - 8 TH GRADE)	LIFE TEEN HIGH SCHOOL (9 TH - 12 TH GRADE)
<input type="checkbox"/> Domingo 9:15 - 10:30am <input type="checkbox"/> Domingo 12:15 - 1:30pm <input type="checkbox"/> Miércoles 6:15 - 7:30 pm	<input type="checkbox"/> Miércoles 7:00 - 8:30 pm	<input type="checkbox"/> Domingo, 6:30 - 8:30pm