

**2024 - 2025**  
**ST. PIUS X RELIGIOUS EDUCATION**  
**REGISTRATION FORM**

(PLEASE PRINT CLEARLY)

Date: \_\_\_\_\_  
Parents/Guardians: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
Phone Home: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Work: \_\_\_\_\_  
Emergency Contact Person: \_\_\_\_\_ Relationship to Student: \_\_\_\_\_  
Emergency Contact Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Sacramental History: For each child below, please check the corresponding box(es) to indicate which Sacrament your child has received.**

Child(ren) information: **Baptism** **Reconciliation** **Eucharist** **Confirmation**

Name: \_\_\_\_\_ Gr. \_\_\_\_\_      
Date of birth: \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_  
Was your child baptized at St. Pius X Jamul? Y/N  
If no, please provide the name of the church, city and state where your child was baptized: \_\_\_\_\_  
Is this a Catholic Church? Y/N

Name: \_\_\_\_\_ Gr. \_\_\_\_\_      
Date of birth: \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_  
Was your child baptized at St. Pius X Jamul? Y/N  
If no, please provide the name of the church, city and state where your child was baptized: \_\_\_\_\_  
Is this a Catholic Church? Y/N

Name: \_\_\_\_\_ Gr. \_\_\_\_\_      
Date of birth: \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_  
Was your child baptized at St. Pius X Jamul? Y/N  
If no, please provide the name of the church, city and state where your child was baptized: \_\_\_\_\_  
Is this a Catholic Church? Y/N

Name: \_\_\_\_\_ Gr. \_\_\_\_\_      
Date of birth: \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_  
Was your child baptized at St. Pius X Jamul? Y/N  
If no, please provide the name of the church, city and state where your child was baptized: \_\_\_\_\_  
Is this a Catholic Church? Y/N

Does your child(ren) have any special health needs? Please explain: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Please provide a copy of your Child(ren)'s Sacramental Certificates**

2024 - 2025

ST. PIO X OFICINA DE MINISTERIO CATEQUÉTICO  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha \_\_\_\_\_

(Favor de escribir claramente)

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono Hogar: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Persona de contacto en emergencias: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación con el alumno: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Historia Sacramental: Por favor marque en la caja correspondiente cuales sacramentos ha recibido cada niño/niña.**

Hijos/Hijas

**Bautismo   Confesión   Eucaristía   Confirmación**

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ F \_\_\_ M \_\_\_

¿Fue bautizado en San Pio X Jamul? Si/No

Si no fue bautizado en esta parroquia favor de proveer el nombre, ciudad y estado de la parroquia: \_\_\_\_\_ es católica? Si/No

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ F \_\_\_ M \_\_\_

¿Fue bautizado en San Pio X Jamul? Si/No

Si no fue bautizado en esta parroquia favor de proveer el nombre, ciudad y estado de la parroquia: \_\_\_\_\_ es católica? Si/No

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ F \_\_\_ M \_\_\_

¿Fue bautizado en San Pio X Jamul? Si/No

Si no fue bautizado en esta parroquia favor de proveer el nombre, ciudad y estado de la parroquia: \_\_\_\_\_ es católica? Si/No

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ F \_\_\_ M \_\_\_

¿Fue bautizado en San Pio X Jamul? Si/No

Si no fue bautizado en esta parroquia favor de proveer el nombre, ciudad y estado de la parroquia: \_\_\_\_\_ es católica? Si/No

SE NECESITA ENTREGAR COPIAS DE CERTIFICADOS DE LOS  
SACRAMENTOS YA RECIBIDOS