

Sheboygan North Catholic Youth Ministry

Holy Name of Jesus, St. Clement and St. Dominic

Freshman/Year 1

2020-2021 Student Registration (Español al otro lado)

Student Info:

Student Name: _____ Birthday (mm/dd/yy): _____ Grade: _____

Current High School: _____ Previous Middle School: _____

Address: _____ City: _____ Zip Code: _____

Home Phone: _____ Student Email Address: _____

At what parish were you baptized? _____

****If you weren't baptized at St. Clement, Holy Name, or St. Dominic please send a copy of your baptismal certificate with this form.****

Circle your parish: Holy Name of Jesus St. Clement St. Dominic Other: _____

Please list any athletic teams or clubs you participate in: _____

Please list any allergies: _____

Emergency Contact Info:

Parent(s) Name: _____

Teen(s) lives with (*please circle one*): MOM & DAD MOM DAD OTHER: _____

Parents speak: ENGLISH SPANISH BOTH

Parent Cell phone(s): _____

Parent Email: _____

***WARNING* If you do not have an email account, you will not be well informed. Please make one ASAP!**

Parent Volunteers!!!

I would be willing to help in the following ways (circle all that apply): Small Group Leader Donating Food Event Chaperone

Name of reliable person to contact in the event that parents cannot be reached:

Name: _____ Phone: _____ Relation: _____

Registration Fees*:

\$90 Registration for all students

*If you need a special payment plan or have any questions, please contact Jacqueline Guilbeault:
920-458-5390 or guilbeaultj@catholicnorth.org

****Registrations are due by August 7th****

Check #: _____ **Amount:** _____ **Date Sent:** _____

Make checks payable to: **St. Dominic Parish**

Please return this completed form and fee to: Sheboygan North Catholic Youth Ministry 2133 N 22nd St., Sheboygan, WI 53081

Primer Año

Registro Estudiantil 2020-2021 (English on the other side)

Información del Estudiante:

Nombre de estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado Escolar: _____

Escuela Preparatoria: _____ Escuela Secundaria: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa: _____ Correo Electrónico del Estudiante: _____

¿En cual Parroquia fue Bautizado (a)? _____

****Si su estudiante no fue Bautizado en San Clemente, Santo Nombre de Jesús o Santo Domingo, por favor envíe una copia del certificado de bautismo con este formulario a nuestras oficinas . ****

La Parroquia donde está usted registrado es: Santo Nombre de Jesús San Clemente Santo Domingo Otra: _____

Escriba aquí a que equipos atléticos o clubs pertenece en la escuela: _____

¿Padece alguna alergia? Favor de escribirlas aquí: _____

Información de Emergencia:

Nombre (s) de Padres: _____

¿Con quien vive su hija (o)? MAMÁ Y PAPÁ MAMÁ PAPÁ OTRA: _____

Padres Hablan: INGLES ESPANOL LOS DOS

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Urgente Es de suma importancia proveer un correo electrónico, de lo contrario usted; NO recibirá la información que constantemente enviare.

¡Necesitamos de Padres Voluntarios!

Yo estoy dispuesto a ayudar de la siguiente manera: Líder de Grupo Donación de Alimentos Chaperón en Algunos Eventos

En caso de no encontrar a los padres, escriba el nombre de la persona fiable para contactar:

Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación: _____

Cuota de Inscripción: \$90 por estudiante

*Si necesita un plan de pago, favor de comunicarse con Lulú Torres al 920-458-5390 o torresl@catholicnorth.org

****Las inscripciones vencen el 7 de Agosto****

de cheque: _____ Cantidad: _____ Fecha Enviada: _____

Por favor haga el cheque a nombre de **St. Dominic Parish**
Favor de entregar el formulario y cuota al: Northside Catholic Youth Ministry 2133 N 22nd St., Sheboygan, WI 53081