

# Sheboygan North Catholic Youth Ministry

Holy Name of Jesus, St. Clement and St. Dominic Parishes: Sheboygan, WI

## Sophomore/Year2

2020-2021 Student Registration (Español a otro lado)

### Student Info:

Student Name: \_\_\_\_\_ Birthday (mm/dd/yy): \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Current High School: \_\_\_\_\_ Previous Middle School: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Student Shirt Size: \_\_\_\_\_ 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 the parish you attend: 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 lives with (please circle one): MOM & DAD MOM DAD OTHER: \_\_\_\_\_

Parents speak: ENGLISH SPANISH BOTH

Home Phone: \_\_\_\_\_ Parent Cell phone: \_\_\_\_\_

Parent Email: \_\_\_\_\_

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

### 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, \$60 Retreat Fee. Total- \$150

\*If you need a special payment plan or have any questions, please contact Jacqueline Guilbeault:

920-458-5390 or [guilbeaultj@catholicnorth.org](mailto: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: Northside Catholic Youth Ministry 2133 N 22nd St., Sheboygan, WI 53081*

# Segundo Año

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

## Información del Estudiante:

Nombre Del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Escuela Actual: \_\_\_\_\_ Escuela Anterior: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono De Casa: \_\_\_\_\_ Talla de Camisa: \_\_\_\_\_ Correo de 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 esta 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 los Padres: \_\_\_\_\_

El Estudiante Vive con: Mamá y Papá Mamá Papá OTRO: \_\_\_\_\_

Los Padres Hablan: Ingles Español Los Dos

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular de los Padres: \_\_\_\_\_

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 las siguientes maneras: Líder de Grupo Pequeño Donación de Alimentos Chaperón de Eventos

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

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

## Cuota de Inscripción:

Por estudiante \$90, más \$60 por el costo del Retiro. **En total \$150**

\*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