ID # _____
(*Office Use*)

2021– Encounter Registration

(Pre-Confirmation 1 & 2)

Candidates Information

Attending Catholic High School? Yes [ ] No [ ]

Name: _____
First Middle Last

Grade 2020/2021 _____ Did you attend Encounter class 2019/2020? Yes ( ) No ( )

Email (Candidate) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cellular # (_____) _____ Date of Birth: _____/_____/_____

City and State of Birth: _____

Were you Baptized Catholic? Yes [ ] No [ ]

Church of Baptism: _____

City & State of Baptism: _____

Have your received First Communion? Yes [ ] No [ ]

Church of First Communion: _____

City & State of First Communion: _____

****

Parents Information

Father's Name: _____
First Middle Last

Mother's Name: _____
First Middle **Maiden**

Mailing Address: _____ Apt _____ P.O. Box _____

_____, _____ _____
City State Zip Code

Parent's Email (Mother or Father) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telephone

Mother: (_____) _____ Father Cellular: (_____) _____

***Keep in touch with us via email or text. Text **Stbartkaty to 84576** or online at **flocknote.com/Stbartholomewkaty**.*

Office Use: CHECK MADE TO ST. BARTHOLOMEW Date: ____/____/____

Tuition: $30 Paid: _____ Check # _____ Cash: _____ Receipt #: _____ REC'D BY: ____

ID # _____
(Office Use)

2021 – Inscripción de Encuentro

(Pre-Confirmación Uno y Dos)

Información del Candidato

¿Asistes a una escuela secundaria católica? ( ) Sí ( ) No

Nombre: _____
Primer Segundo Apellido

Grado (2020/2021) _____ ¿Asististe clases de catecismo en 2019/2020? Sí ( ) No ( )

Correo Electrónico (Estudiante) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

de Celular: (_____) _____ Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____

Lugar de Nacimiento: _____

¿Fuiste Bautizado Católico? (Si / No)

Iglesia de Bautismo: _____

Ciudad y Estado del Bautismo: _____

¿Has recibido la Primera Comunión? (Si / No)

Iglesia de Primera Comunión: _____

Ciudad y Estado de la Primera Comunión: _____

Información de los Padres

Nombre de Padre: _____
Primero Segundo Apellido

Nombre de la Madre: _____
Primero Segundo **Apellido de Soltera**

Dirección: _____ Apt _____ P.O. Box _____

_____, _____ _____
Ciudad Estado Código Postal

Correo Electrónico (Padre o Madre) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

de Teléfonos de los Padres

Madre: (_____) _____ Padre: (_____) _____

Manténgase en contacto con San Bartolomé por correo electrónico o mensaje de texto. Envíe el siguiente mensaje de ***texto a Stbartkaty al 84576*** *o en línea en* ***flocknote.com/Stbartholomewkaty****.*

Office Use **CHEQUE HECHO A ST. BARTHOLOMEW** Date: ____/____/____

Tuition: $30 Paid: _____ Check # _____ Cash: _____ Receipt #: _____ REC'D BY: ____