

Parish Office
777 Cortlandt Street
Perth Amboy, NJ 08861
Ph: (732) 442-0512
Cel: (908) 338-3838



2025-2026
Registration

EMAIL ADDRESS

PHONE NUMBER

CHILD’S INFORMATION

Name

Address:

Date of Birth

Gender : M/F

School Grade

(September 2025)

Allergies

Medication

Does your child have a learning disability? YES NO (If YES, please provide a doctor copy)

What language does your child read and write? ENGLISH SPANISH

Has your child attended religious education at this church before? YES NO, FIRST TIME ATTENDING

Which schedule you prefer? SATURDAY 9:00AM SATURDAY 11:00AM

Preparation for the sacrament of: : FIRST COMMUNION CONFIRMATION

(Select with a circle)

For your safety, children under 13 will NOT be allowed to leave without an adult.

PARENT INFORMATION— If there is a custody agreement please contact the Parish Office

Mother’s Name

Father’s Name

Mother’s Phone Number

Father’s Phone Number

If the parents are separated, who does the child live with?

Mom

Dad

EMERGENCY CONTACTS Please provide 2 emergency contacts

Name

Name

Phone Number

Phone Number

Relationship to Child

Relationship to Child

SACRAMENTAL INFORMATION

Has the Child been Baptized?

[] No

[] Yes

If YES, please provide a copy of baptism certificate

If NO, and child is older than 18 years old, child must enter RCIA program for children.
Please fill out RCIA application.

Has the Child received the Sacrament of Holy Communion?

[] No

[] Yes

If YES, please provide a copy of first communion certificate

FOR OFFICE USE ONLY			
Date Received:	Cash //CK #	Total:	
Registered in our parish YES NO Envelope Number Program Level			

Oficina Parroquial
777 Cortlandt Street
Perth Amboy, NJ 08861
Tel.: (732) 442-0512
Cel: (908) 338-3838



2025-2026
Inscripción

CORREO ELECTRÓNICO

NUMERO DE TELEFONO

INFORMACIÓN DEL NIÑO

Nombre

Dirección

Fecha de Nacimiento / / Sexo: M / F Grado en la escuela (Septiembre 2025)

Alergias

Medicamento

¿Su hijo tiene una discapacidad de aprendizaje? SÍ NO (en caso de SI, por favor proporcione una copia de doctor)

¿En que idioma su hijo/a lee o escribe? ENGLISH SPANISH

¿Ha asistido su hijo al programa de catecismo en esta parroquia? SI NO, PRIMERA VEZ ASISTIENDO

¿Qué horario prefiere? SABADO 9:00AM SABADO 11:00AM

Preparación al sacramento de: PRIMERA COMUNIÓN CONFIRMACIÓN

(Seleccione con un círculo)

Para mayor seguridad, a los niños menores de 13 años NO se les permitirá irse sin un adulto.

INFORMACIÓN DE LOS PADRES -Si hay un acuerdo de custodia, comuníquese con la Oficina Parroquial

Nombre de la madre Nombre del Padre

Número de teléfono de la madre Número de teléfono del padre

Si los padres están separados, ¿con quién vive el niño? Mamá Papa

CONTACTOS DE EMERGENCIA - Por favor dar 2 contactos de emergencia

Nombre

Número de teléfono Nombre

Relación hacía el niño/a Número de teléfono

Relación hacía el niño/a

INFORMACIÓN SACRAMENTAL

¿Ha sido bautizado el niño? [] SÍ [] NO

En caso de SÍ , proporcione una copia del certificado de bautismo

Si su hijo /a NO esta bautizado y es mayor de 18 años, el niño debe ingresar al programa RICA.

Por favor llene la solicitud de RICA.

¿Ha recibido el Niño el Sacramento de la Sagrada Comunión? [] SÍ [] NO

En caso de SÍ, proporcione una copia del certificado de primera comunión

SÓLO PARA USO DE OFICINA			
Fecha recibido:	Efectivo/CK #	Total:	
Registrado en nuestra parroquia SI NO Número de sobre Nivel de programa			