 **RCIA (Rite of Christian Initiation of Children)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ST. WILLEBRORD PARISH**  209 S. Adams St, Green Bay, WI  Telephone: 435-2016 Extension 105 | | | |
| Name of Child/Teen: | | Birth Date:  Current Age: | |
| Street Address: | | City, State, Zip: | |
| Daytime Phone: | | Evening Phone: | |
| Father’s Name: | | Mother’s Name (Maiden): | |
| **(Parents)** Are you a member of St. Willebrord?  Yes  No | | | |
| **INFORMATION FROM PARENTS ONLY** | | | |
| Were you baptized?  Father  Yes  No  Mother  Yes  No | Were you confirmed?  Father  Yes  No  Mother  Yes  No | Did you receive communion?  Father  Yes  No  Mother  Yes  No | In what religion? |
| Are you...  Married  Single  Engaged  Previously Married | | | |
| How often do you go to Mass: : Every Sunday   Once a Month   Never  | | | |
| **OFFICE USE ONLY** | | | |
| Child /Teen Needs:  □ Baptism □ Eucharist □ Confirmation | | | |
| Birth Certificate Submitted: □ Yes □ No *(We need a copy of the original for filing purposes.)* | | | |
| Date of Registration: | | | |
| Donation $60 for 1 child/teen: □ Paid □ Pending □ Other Date:  2 People are $90 3 People are $110 | | | |
| **NOTES:** | | | |
| **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*THE DONATION IS USED TO PURCHASE THE BOOKS & MATERIALS FOR EACH SESSION\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** | | | |

**REGISTRATION FORM 2016-2017**

 **RICA (Rito de Iniciación Cristiana de Niños)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARROQUIA SAN WILLEBRORD**  209 S. Adams St, Green Bay, WI  Teléfono: 435-2016 Extensión 105 | | | |
| Nombre del Niño/Niña o Joven: | | Fecha de Nacimiento:  Edad Actual: | |
| Domicilio: | | Ciudad, Estado, Código Postal: | |
| Teléfono durante el día: | | Teléfono durante la tarde: | |
| Nombre paterno: | | Nombre materno (apellido de soltera): | |
| **(Papás)** ¿Ustedes son miembros de San Willebrord?  Sí  No | | | |
| **INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA** | | | |
| ¿Fue bautizado (a)?  Papá  Sí  No  Mamá  Sí  No | ¿Fue confirmado (a)?  Papá  Sí  No  Mamá  Sí  No | ¿Hizo su primera comunión?  Papá  Sí  No  Mamá  Sí  No | ¿En cuál religion? |
| ¿Está usted?...  Casado  Soltero  Comprometido  Casado previamente | | | |
| ¿Qué tan seguido va a Misa? Cada Domingo   Una vez al mes   Nunca  | | | |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA** | | | |
| El Niño/Niña/Joven Necesita:  □ Ser Bautizado □ Recibir la Eucaristía □ Ser Confirmado | | | |
| ¿Entrego una copia del Certificado de Nacimiento? □ Sí □ No  *(Es necesario para propósitos de archivo y notificación.)* | | | |
| Fecha de Inscripción: | | | |
| Donación de $60 por 1 niño/niña/Joven: □ Pago □ En proceso □ Otro Fecha:  2 Personas $90 3 Personas $110 | | | |
| **NOTAS MARGINALES:** | | | |
| **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*LA DONACIÓN SE USA PARA LA COMBRA DE LIBROS Y MATERIAL QUE SE VA USAR\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** | | | |

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2016-2017**