

<b>Office Use Only:</b>		Date Rec'd _____		
S1	S2	H	P	W



**2017-18 REGISTRATION for OLV**  
**2017/18 Inscripciones de OLV**



**Pre-K —5th Grade - Rockstars & Receivers**

(Location attended last year/Clase asistido el año pasado: \_\_\_\_\_ )

**Child's Name:** \_\_\_\_\_  
*Apellido, Nombre del Niño/a*

2017/18 Grade: \_\_\_\_\_ Class: \_\_\_\_\_

PreK 1st 2nd 3rd 4th 5th

1st Yr Receiver 2nd Yr Receiver

2016/17 Grade/Class \_\_\_\_\_

2016/17 Service Hours/*Horas de Servicio* \_\_\_\_\_

Birth Date/*Fecha de Nacimiento*: \_\_\_\_\_

2016/17 Absences/*Ausencia*: \_\_\_\_\_

Birth Cert Copy at OLV: Yes/Si or No

Baptism Date/*Fecha de Bautismo*: \_\_\_\_\_, Church \_\_\_\_\_

First Communion Date/*Fecha de Primera Comuni3n*: \_\_\_\_\_

Date of Confirmation/*Fecha de Confirmaci3n*: \_\_\_\_\_

**Name of Parents/*Nombre de Padres*:** \_\_\_\_\_

*Family Email/Correro electr3nico de la familia:* \_\_\_\_\_

Address/*Domicilio*: \_\_\_\_\_ City/*Ciudad* \_\_\_\_\_ Zip/*C3digo* \_\_\_\_\_

Home Phone #/*Contacto*: \_\_\_\_\_ Cell Phone #/*tel3fono celular*: \_\_\_\_\_

Can this phone text?/*¿Puede recibir mensajes de texto?*:

Emergency contact person (**not parent**): \_\_\_\_\_ Emergency #: \_\_\_\_\_  
*Contacto de emergencia (que no sean los padres) # de Emergencia*

Relationship to children/*Relaci3n al ni1o/a*: \_\_\_\_\_

**By registering my children/youth**, I understand that I am still the primary religious educator for my children.

- I agree that I will make sure my children/youth attend class regularly and on time. I will reinforce class lessons and keep in touch with the coordinator/core team to help all I can.
- I will live and practice my Catholic faith and be a good example for my children/youth to follow.
- I give permission for my child to participate in the Circle of Grace program during the 2017/18 Religious Education at Our Lady of the Valley. I understand my child is to abide by the Circle of Grace Code of Conduct while participating in class.

**Yo entiendo que para inscribir a mi hijo/a en el programa yo soy el primer educador de mi hijo/a en la educaci3n reiligiosa.**

- *Estoy de acuerdo a aseguraroe que mis ni1os y jovenes asistan regularmente y est3n a tiempo. Yo voy a reforzar las lecciones y me mantendr3 en comunicaci3n con el coordinador y el equipo de los jovenes para ayudarles en lo que mas pueda.*
- *Yo practico mi fe cat3lica y sere un ejemplo a seguir para mis ni1os/jovenes.*
- *Doy permiso que mi hijo/a participe en el programa del C3rculo de Gracia durante el a1o 2017/18 de educaci3n religiosa de Nuestra Se1ora del Valle. Yo entiendo que mi hijo/a debe cumplir con el C3digo de Conducta durante su participaci3n en la clase y el C3rculo de Gracia.*

**Signature of Parent:** \_\_\_\_\_  
*Firma del padre o tutor legal*

**Date:** \_\_\_\_\_  
*Fecha*

Only sign here if you **do not** want your child to participate in this program in class and you agree to teach this program to your child at home.

*Solo firme aqu3 si no est3 de acuerdo que su hijo/a participe en este programa durante la clase y usted est3 de acuerdo en ense1arle este programa a su hijo/a en casa.*

Signature of Parent: \_\_\_\_\_  
*Firma del padre o tutor legal*

Date: \_\_\_\_\_  
*Fecha*

