



Little Flower Catholic Parish

In honor of St. Therese of Lisieux
Faith Formation Program 2024 - 2025

on-site classes will be held at St. Anastasia
 629 Glen Flora Ave, Waukegan, IL, 60085

Director of Religious Education
 Maria Teresa Mar Requena
 mmarrequena@littleflowerwaukegan.org
 Parish Office: 2600 Sunset Ave.
 Waukegan, IL 60087
 Phone #: 847-623-5050 | Fax #: 847-623-5292

Student Name/ <i>Nombre del Estudiante</i>	Age/ <i>Edad</i>	Birthdate/ <i>Fecha Nacimiento</i>
Name of School Attending 2024-25/ <i>Nombre de la escuela</i>	Grade Level/ Grado Escolar	Gender/ <i>Género</i> F M
Parent's e-mail address/ <i>Correo electrónico</i>	Primary Phone # to send TEXTS/ <i>Numero Principal para enviar textos</i>	
Home Address/ <i>Dirección</i>	Emergency Phone #/ Nu. de emergencia	
City, ST ZIP/ <i>Ciudad, Estado, Código Postal</i>	Emergency Contact Name/ <i>Nombre de Contacto de Emergencia</i>	
Father's Full Name/ <i>Nombre completo del Padre</i>	Sacraments Completed/ <i>Sacramentos completados</i> Baptism 1ST Com. Conf.	
Mother's Full Name/ <i>Nombre completo de la Madre</i>	Sacraments Completed/ <i>Sacramentos completados</i> Baptism 1ST Com. Conf.	
Student lives with/ <i>Estudiante vive con:</i> Both parents/ <i>Ambos Padres</i> _____ Are parents married by the Church?/ <i>Están los padres casados por la Iglesia?</i> _____ Both parents have legal Custody/ <i>Ambos padres tienen custodia legal?</i> Yes/SI _____ No _____ Father only/ <i>Solo el Padre</i> _____ Mother only/ <i>Solo la Madre</i> _____ Other/ <i>Otro</i> _____ Any of the parents is deceased/ <i>Alguno de los padres ha fallecido?</i> Yes/SI _____ No _____		

PLEASE SELECT WHICH CLASSES YOUR CHILD WILL ATTEND	
POR FAVOR ESCOGER QUE CLASES ASISTIRA SU NIÑO(A)	
Tuesday/Martes 6:30 - 8:00 pm	<input type="checkbox"/>
Saturday/Sábado 9:00-10:30 am	<input type="checkbox"/>
<i>(Children in FC not baptized)</i> BAPTISMAL FORMATION Specific Saturdays 11:00-12:00 pm Dates to be provided <input type="checkbox"/>	
Parents Initials _____	
<i>(Teens-1st Communion & 1st yr Confirmation)</i> EUCARISTIC TEENS Specific Saturdays 11:00-12:00 pm Dates to be provided <input type="checkbox"/>	
Parents Initials _____	

OFFICE USE ONLY				
RCIC	FC	FC/CI	CI	CII
Catechist: _____				
SACRAMENTAL RECORDS				
<input type="checkbox"/>	Copy of Birth Certificate on file - RCIC ONLY			
<input type="checkbox"/>	Copy of Baptismal Certificate on file			
Baptism date: _____				
Church: _____				
<input type="checkbox"/>	Copy of FC Certificate on file			
FC Date: _____				
Church: _____				

Payments are due in full before classes start. If needed, you can opt for a payment plan with up to four monthly installments deducted by Debit/CC/Checking Account automatically. \$5.00 Service Fee will be assessed for payment plan option.

Los pagos deben realizarse en su totalidad antes de que comiencen las clases. Si es necesario, puede optar por un plan de pago con hasta cuatro cuotas mensuales deducibles automáticamente de su cuenta bancaria/tarjeta debito/credito. Se aplicará una tarifa de servicio de \$5.00 para la opción del plan de pago.

NO REFUNDS ONCE CLASS STARTS
Una vez que las clases inician, no hay reembolso.

FEE PER YEAR - PER HOUSEHOLD		
CUOTA ANUAL POR FAMILIA		TOTAL
1 Student/ 1 Estudiante	\$ 240.00	
2 Students/ 2 Estudiantes	\$ 400.00	
3 + Students / 3 + Estudiantes	\$ 540.00	
Additional Formation Fee Per Formation Class		
Baptism	\$75.00	
First Communion	\$20.00	
Eucharistic Teen	\$25.00	
Confirmation I	\$25.00	
Confirmation II	\$75.00	
Donation in Lieu of Parish Volunteer Service	\$ 100.00	
Discount/Descuento EXP 6/28	\$ (40.00)	
TOTAL DUE		

Name on Card/*Nombre en Tarjeta:* _____

Card Number/*Número de Tarjeta* _____

Exp. Date/*Fecha de Exp:* _____ Cvv No. _____

If the cardholder information is different/*Si el usuario de la tarjeta es otro:*

Address: _____

City: _____ ZIP CODE _____

Email: _____

Phone Number: _____

(Office Use Only/Solo Para Uso de la Oficina)					
	Date	Amount	Form of Payment	Receipt Number	Balance
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
Total					

<p>Was your child previously in a catechetical program other than here? At which church? <i>Si su hijo estuvo antes en el Catecismo, en que Iglesia?</i></p>	<p>MEDICAL INFORMATION/INFORMACION MEDICA Chronic Illnesses or Disabilities/<i>Enfermedades Crónicas ó discapacidades</i></p>
<p>What helps your student in the learning process? <i>Qué ayuda a su estudiante aprender mejor?</i></p>	<p>Allergies/<i>Alergias</i></p> <p>Authorized Medicines/ <i>Medicinas autorizadas</i></p> <p>Other special instructions/<i>Otras instrucciones especiales</i></p>
<p>Does your student have siblings or relatives in the Program? (Cousins, etc.) Please write the names: <i>¿Tiene su estudiante parientes en el programa? Por favor escriba los nombres.</i></p>	<p>In case of emergency, your child will be taken to Vista East Hospital in Waukegan. If we cannot reach you after reasonable efforts and parish authorities decide immediate medical attention is needed, do you authorize them to send your child to a hospital and allow treatment by a licensed doctor? Do you accept responsibility for insurance and payment?<i>En caso de emergencia, su hijo será llevado al Vista East Hospital en Waukegan. Si no podemos comunicarnos con usted después de esfuerzos razonables y las autoridades parroquiales deciden que se necesita atención médica inmediata, ¿les autoriza a enviar a su hijo a un hospital y permitir que lo trate un médico autorizado? ¿Aceptas responsabilidad por el seguro y el pago?</i></p> <p>_____ Yes/Sí _____ No</p>
<p>List gifts or talents that you & your student have. <i>Anote los dones o talentos que usted y su hijo(a) tienen.</i></p>	<p>Special Educational Needs (Hearing, Sight, ADD, etc.) Please let us know of any needs that our staff should be aware of: <i>Por favor déjenos saber de las necesidades especiales de su estudiante.</i></p>
<p>PERMISSION to take photos, name of your child during Faith Formation sessions/events for the bulletin, emails or Facebook. <i>Permiso de tomar fotos durante las sesiones/eventos y mencionar el nombre de su hijo (a) en el boletín, correos electrónicos of Facebook.</i></p> <p>_____ Yes/Sí _____ No</p>	<p>PARISH INFORMATION/INFORMACION DE LA PARROQUIA What parish do you usually attend? <i>¿Que iglesia asiste generalmente?</i></p> <p>What language do you prefer Mass? <i>¿Qué idioma prefiere para la Misa?</i></p> <p>Are you registered at this parish/ <i>¿Esta registrado en esta iglesia?</i></p> <p>_____ Yes/Sí _____ No Year/Año _____</p>
<p>VOLUNTEER PARENT PARISH SERVICE/Servicio Parroquial Voluntario de los Padres</p> <p>_____ Faith Formation Events/Eventos de Formación de la Fe _____ Liturgy/Liturgia</p> <p>_____ \$100 donation in lieu of Parish Service/Donativo de \$100.00 en lugar del servicio _____ Catechist (Disc.) Catequista (Desc)</p>	
<p>BOOK REPLACEMENTS—\$30.00 FEE. <i>Si su estudiante pierde el libro hay una cuota de \$30.00 de reemplazo.</i></p> <p>_____ Initials/iniciales</p>	<p>ABSENCES: Your child is allowed up to three absences. Exceeding this will result in discharge from the program. <i>A su hijo se le permiten hasta tres ausencias. Exceso de ausencias resultará en que se le de baja.</i></p> <p>_____ Initials/iniciales</p>
<p>PARENT CATECHETICAL FORMATION To support your Baptismal commitment, to be responsible for the evangelization of your student, parents must attend mandatory catechetical classes for parents during their student's class time.</p>	<p>FORMACION CATEQUETICA DE LOS PADRES <i>Para apoyar su compromiso Bautismal, de ser responsable de la evangelización de su estudiante, los padres deben asistir a clases de catequesis obligatorias para padres durante el tiempo de clase de su estudiante.</i></p> <p>_____ Initials/iniciales</p>
<p>GODPARENT ELIGIBILITY: If your child's sacrament requires godparents, they should be married by the Church. A single godparent is acceptable ONLY if not cohabitating as a couple.</p>	<p>ELEGIBILIDAD DE PADRINO: <i>Si el sacramento de su hijo requiere padrino(s), deben estar casados por la Iglesia. Un padrino soltero SÓLO es aceptable si no convive como pareja.</i></p> <p>_____ Initials/iniciales</p>

Parent or Legal Guardian Signature:
Firma del Padre o Tutor: _____

Date:/Fecha: _____