



# ST. ELIZABETH SETON CATHOLIC CHURCH

FAITH FORMATION OFFICE  
5260 28<sup>th</sup> Ave. SW  
Naples, FL 34116 | 239-455-3900 ext. 208

Office Use Only

Receipt #: \_\_\_\_\_

Date Received: \_\_\_\_\_  
 FF only    1<sup>st</sup> Year    First Communion  
 FF & SP    2<sup>nd</sup> Year    Confirmation  
 SP only (SES/Neumann/Homeschool)

## 2024-2025 FAITH FORMATION AND SACRAMENTAL PREPARATION REGISTRATION

Registration Deadline: August 20      Classes begin in September  
 Fecha limite de Inscripción: 20 de Agosto      Clases comenzarán en Septiembre

### A. STUDENT INFORMATION / INFORMACION DEL ESTUDIANTE

New Student/Nuevo   or    Returning Student/Retornando

\*First Name/Nombres: \_\_\_\_\_

\*Last Name/Apellidos: \_\_\_\_\_

\*Date of Birth/Fecha de Nacimiento: MM / DD / YYYY  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*Place of Birth/Lugar de Nacimiento: CITY / COUNTRY  
 \_\_\_\_\_

\*Name of School/Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

\*Grade in 2024-25/Grado en 2024-25: \_\_\_\_\_

\*IEP in School, Special Needs or Allergies/Educación Especial, Necesidades Especiales o Alergias:  
 \_\_\_\_\_

\*Check any Sacraments that student **has already received** / Señala los Sacramentos que el estudiante **ha recibido ya**:

Baptism/Bautismo

1<sup>st</sup> Reconciliation/1<sup>ra</sup> Reconciliación

1<sup>st</sup> Communion/1<sup>ra</sup> Comunción

Confirmation/ Confirmación

### B. PARENT INFORMATION / INFORMACION SOBRE LOS PADRES

**MUST BE A REGISTERED PARISHIONER AT SETON / DEBE ESTAR REGISTRADO COMO MIEMBRO EN SETON**

\*Our family is registered at St. Elizabeth Seton (Envelope No.: \_\_\_\_\_) or  We registered today.

\*Nuestra familia está registrada en Seton (Numero de sobre: \_\_\_\_\_) o  Nos registramos hoy.

\* Mother's First Name/Nombres de la Madre: \_\_\_\_\_

\* Father's First Name/Nombres de la Padre: \_\_\_\_\_

\* Mother's Last Name/Apellidos de la Madre: \_\_\_\_\_

\* Father's Last Name/Apellidos de la Padre: \_\_\_\_\_

\*Mother/Madre Cell#: \_\_\_\_\_

Father/Padre Cell#: \_\_\_\_\_

Please send text messages in English

Please send text messages in English

Por favor, envíame textos en Español

Por favor, envíame textos en Español

\*Address/Dirección: \_\_\_\_\_ \*City/Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Zip/C. Postal: \_\_\_\_\_

\*Mejor/Best Email: \_\_\_\_\_

**C. FEES / COSTO**

- First Child/Primer niño \$ 80.00
- Second Child/Segundo niño \$ 65.00
- Third Child/Tercer niño \$ 35.00 No additional charge for additional siblings / Desde el cuarto niño es gratis
  
- Catholic School/Homeschool Only: 2<sup>nd</sup> Year Sacramental Prep Only: \$60

**D. Documents to provide during 1<sup>st</sup> Year registration / Documentos para inscripción para 1era Año**

**For Baptism / Para bautizo:**

- Birth Certificate / Certificado de Nacimiento

**For First Communion / Para Primera Comunión:**

- Baptism Certificate / Certificado de Bautismo
- Child was baptized at Seton on \_\_\_\_\_ (Date)
- Niño fue bautizado en \_\_\_\_\_ (fehca)

**For Confirmation / Para Confirmación:**

- Baptism Certificate / Certificado de Bautismo
- Child was baptized at Seton on \_\_\_\_\_ (Date)
- Niño fue bautizado en \_\_\_\_\_ (fehca)
  
- First Certificate / Certificado de Primera Comunión
- Child was baptized at Seton on \_\_\_\_\_ (Date)
- Niño fue bautizado en \_\_\_\_\_ (fehca)

**E. MASS ATTENDANCE / ASISTENCIA DE MISA**

- I acknowledge that it is my responsibility to take my child to Mass every Sunday and other Holy Days of Obligation. If our family does not participate in Mass, my children may not receive the Sacraments. The way that I show I am at Mass is to put my envelope in the basket.
  
- Entiendo que es mi responsabilidad llevar a mi hijo a Misa todos los domingos y otros Días Santos de Precepto. Si nuestra familia no participa en la Misa, mis hijos no podrán recibir los Sacramentos. La manera en que demuestro que estoy en Misa es poniendo mi sobre en la canasta.

**F. PICK UP AUTHORIZATION/AUTORIZACION PARA RECOGER**

Person must be 18 years or older / Personas deben ser mayores de 18 años. **Ningún taxista desconocido puede recoger a un niño.**

Name/Nombre:                      Last Name/Apellido:                      Relationship/Parentesco:                      Cellphone/#Celular:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

<b>Office Use Only:</b>	Total Due: _____	Amount Paid: _____	Date Paid: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Payment Plan
				<input type="checkbox"/> Will pay online

Payment in full (cash/check or arranged payment plan/Pago completo (efectivo/cheque o a través de Plan de Pago)