



Enrollment Form for C.C.D. Year 2010-2011

Please fill in the information requested below.

Favor de llenar la informacion requerida.

Schedule of classes: Wednesdays at 3:45 pm – 5:00 pm at the Parish Hall (behind the Church).

El Programa de CCD: cada Miércoles a las 3:45pm –5:00pm en el Salón Parroquial.

Please submit the following:

Favor de traer la siguiente información:

- Copy of Baptismal Certificate / *Copia del Certificado de Bautizo*
- Completed Enrollment Certificate / *Completar el Certificado de Registracion*
- \$50 Donation payable to Cathedral Chapel Per Year / Per Child / *La donacion de \$50 por año y por Niño pagado a Cathedral Chapel*

Child's Name _____ **Grade/Grado** _____ **Age/Edad** _____
Nombre del Niño

School _____ **City/Ciudad** _____ **Zip/Zona Postal** _____
Escuela

Father's Name _____
Nombre del Padre

Mother's Name _____
Nombre de la Madre

Address _____
Direccion del Menor

Home Phone _____
Telefono de Casa

Work Phone _____ **Name/Nombre** _____
Numero de Telefono de Trabajo

Emergency Contact (Name, Relationship & Phone) _____
Persona de Contacto en caso de Emergencia(Nombre, Parentesco y Telefono)

FOR OFFICE USE ONLY

Date Registered _____

Level 1 Level 2

Baptismal Certificate Received _____

First Communion Certificate Received _____

Family Registered in Parish _____

Donation Received: Cash Check # _____ Date Received _____

926 S. DETROIT ST. (OFFICE)
923 S. LA BREA AVE. (CHURCH)
LOS ANGELES, CA 90036

PHONE: (323) 930-5976/77
FAX: (323) 935-7308
CATHEDRALCHAPEL.ORG