

Sacred Heart Church
37 Schuyler Avenue
Stamford, CT 06902
203-324-9544
stamfordsacredheart.org

Reverend Alfonso Picone, Pastor
Reverend Martin de Mayo, Parochial Vicar



Michele Sabia, DRE
msabiaccd@optimum.net

SACRED HEART CHURCH
RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM
ENROLLMENT FORM 2022-2023

_____ SOMOS FELIGRESES ACTIVOS Y REGISTRADOS EN _____

_____ NO ESTAMOS REGISTRADOS EN UNA PARROQUIA

NOMBRE DEL NIÑO _____ Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____

NIÑO O NIÑA EDAD _____ ESCUELA _____ GRADO _____

¿DÓNDE FUE BAUTIZADO EL NIÑO? _____

(SI NO ES LA IGLESIA DEL SAGRADO CORAZÓN, SE DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DEL CERTIFICADO)

¿DÓNDE RECIBIÓ EL NIÑO LA PRIMERA COMUNIÓN? _____

(SI NO ES LA IGLESIA DEL SAGRADO CORAZÓN, SE DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DEL CERTIFICAD)

¿DÓNDE ASISTIÓ EL NIÑO A CCD EL AÑO PASADO? _____

INFORMACIÓN DE SALIDA

¿QUIÉN SERÁ RESPONSABLE DE LA RECOGIDA AL SALIR?

PADRE _____

ABUELO _____

CUIDADOR _____

¿TIENE SU HIJO PERMISO PARA CAMINAR A CASA? SÍ NO

SI ES SÍ, EL PADRE DEBE ESCRIBIR UNA CARTA DE PERMISO PARA CAMINAR A CASA

FIRMA DE LOS PADRES _____

FECHA _____

Sacred Heart Church
37 Schuyler Avenue
Stamford, CT 06902
203-324-9544
stamfordsacredheart.org

Reverend Alfonso Picone, Pastor
Reverend Martin de Mayo, Parochial Vicar



Michele Sabia, DRE
msabiaccd@optimum.net

SACRED HEART CHURCH
RELIGIOUS EDUCATION PROGRAM
ENROLLMENT FORM 2022-2023

FOR RECTORY OFFICE USE ONLY

DATE ____/____/____

- YES/NO DOB ANNUAL CONSENT AND RELEASE FORM COMPLETED
- YES/NO REGISTERED, ACTIVE PARISHIONERS OF SACRED HEART CHURCH.
- YES/NO BAPTISM CERTIFICATE ON FILE
- YES/NO BAPTISM CERTIFICATE ATTACHED
- YES/NO FIRST COMMUNION CERTIFICATE ON FILE
- YES/NO FIRST COMMUNION CERTIFICATE ATTACHED
- TUITION FEE PAID IN FULL YES/NO \$75/CHILD \$200/THREE CHILDREN
- AMOUNT RECEIVED \$