

TO BE COMPLETED BY FAMILIES REGISTERING FOR THE CATHOLIC RATE

FAMILIES MUST COMPLETE THE TOP SECTION AND SIGN BELOW BEFORE SUBMITTING DIRECTLY TO THEIR PARISH OFFICE. THIS FORM MUST BE RETURNED AND SIGNED BY YOUR PASTOR IN ORDER TO QUALIFY FOR THE CATHOLIC RATE AND/OR TUITION ASSISTANCE.

Parishioner's (Family) Name: _____

Relationship to Student: _____

Mother's Name: _____

Father's Name: _____

Student's Name: 1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Street/City/Zip: _____ Phone: _____

Parish Envelope #: _____



✦ **DISCOVER • LIVE • PROCLAIM** ✦

I am a registered, active, and supporting member of _____ Parish, and am willing to meet with the Pastor about my status, if necessary.

Parishioner Signature

Date

FOR PARISH USE ONLY

The above family is considered a registered, active, and supporting member of _____ St. Anthony of Padua Parish _____ St. Philip Parish _____ Other Parish: _____

Pastor's Signature

Date

Form may be mailed to St. Anthony of Padua School 3301 Glen Carlyn Road Falls Church, VA 22041 ATTENTION: Finance Office

V
E
R
I
F
I
C
A
C
I
Ó
N
D
E
P
A
R
R
O
Q
U
I
A

ESTA FORMA ES PARA LOS PARROQUIANOS DE SAN ANTONIO DE PADUA O DE SAN FELIPE

LAS FAMILIAS DEBEN COMPLETAR LA SECCIÓN SUPERIOR Y FIRMAR ANTES DE ENTREGAR DIRECTAMENTE A SU OFICINA PARROQUIAL. ESTE FORMULARIO DEBE SER DEVUELTO Y FIRMADO POR SU PASTOR CON EL FIN DE CALIFICAR PARA LA ASISTENCIA CATÓLICA Y/O ASISTENCIA DE MATRÍCULA.

Nombre de Parroquianos (familia): _____

Relación con estudiante: _____

Nombre de la mamá: _____

Nombre del papá: _____

Nombre del o los estudiante(s): 1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Dirección y código postal: _____

Teléfono: _____

Número del sobre de la Parroquia #: _____



✦ **DESCUBRA • VIVA • PROCLAME** ✦

Soy un miembro registrado, activo y de apoyo de la Parroquia _____, y
estoy dispuesto a reunirme con el Padre sobre mi estatus, si es necesario.

Firma del Parroquiano

Fecha

La familia anterior está registrada y participando activamente en la Parroquia de:

___ San Antonio de Padua ___ San Felipe ___ Otra _____

Firma del Párroco

Fecha

Está forma la puede enviar por correo a: St. Anthony of Padua School 3301 Glen Carlyn Road
Falls Church, VA 22041
ATTENTION: Finance Office