

**Our Lady of Redemption Melkite Catholic  
Religious Formation Registration**

**CONTACT INFORMATION**

Contact Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ \*\*\* Learning Preference: \_\_\_ Onsite \_\_\_ Virtual

E-Mail: \_\_\_\_\_

Second Contact: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**STUDENT INFORMATION**

Student Name: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_

Allergies/ Special Needs:

**MYSTERIES (SACRAMENTS) RECEIVED**

If YES, Parish & City received in

Baptism      YES / NO      \_\_\_\_\_

Chrismation      YES / NO      \_\_\_\_\_

Communion      YES / NO      \_\_\_\_\_

## Family Commitment

We realize our responsibility to see that our children are raised in the Melkite-Greek Catholic Church. In registering for the Religious Formation Program in the parish, we agree that our children regularly attend both the Divine Liturgy and the classes. We will do all we can to reinforce in or home the lessons taught in this program. We realize the catechists involved in the program give of themselves on a voluntary basis. We will do our utmost to assist them by seeing that our children arrive at the beginning of the Divine Liturgy. We will contact the directors, Mrs. Mary Struck or Mr. David Phillips if our children will be missing a class.

Father's signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Mother's signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Pastor's Signature \_\_\_\_\_ توقيع الكاهن Date \_\_\_\_\_ التاريخ

## تعهد العائلة

نحن ندرك مسؤوليتنا تجاه تنشئة أولادنا في الكنيسة الملكية للروم الكاثوليك. لدى تسجيلهم في برنامج الرعاية لتهيئهم الدينية، نوافق على مواظبة حضورهم القداس الإلهي والمدرسة. سنعمل كل ما في وسعنا كي نطبق في حياتنا البيتية ما يتعلمونه في البرنامج. إدراكا منا أن جميع المعلمين متطوعين في الخدمة، سنبذل جهدنا للتعاون معهم في إحصار أولادنا الى القداس الإلهي منذ بدايته، و سنتصل بالمسؤولين، في حال الحاجة الى تغيب أحد أولادنا عن البرنامج.

\_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_ توقيع الأب

\_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_ توقيع الأم