\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ĐƠN GHI DANH CHƯƠNG TRÌNH**

**GIÁO LÝ TRẺ EM 2023-2024**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tên Cha (Father’s Name):** Tên Họ (Last) Tên Đệm (Middle) Tên Gọi (First) Tên Thánh (Baptismal)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tên Mẹ (Mother’s Name):** Tên Họ (Last) Tên Đệm (Middle) Tên Gọi (First) Tên Thánh (Baptismal)

**Địa Chỉ Nhà (Address)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Thành Phố (City) Tiểu Bang (State) Số Vùng (Zip Code)

**Điện Thoại Nhà** (Home) (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Email address:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lớp (Grades) 1-7**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tên Thánh (**Baptismal**)** | **Họ & Tên (Last, First name)** | **Đã Lãnh Nhận Bí Tích XTRLLĐ**  *(Check Box)* | **Ngày Sinh** (birthdate)  ***mm/dd/yr*** | **Giới Tính (M/F)** | **Đã học các năm trước** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dành riêng cho Ban Giáo Lý:**  **Lệ phí** (material/supplies & snack) **cho tất cả các lớp**:  **$70** - Ghi danh sớm (early register 9/3 - 9/17) -- **$90** - Sau ngày 9/17  Người nhận lệ phí:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ngày nhận: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ngày(Day)\_\_\_\_\_ tháng(month) \_\_\_\_ năm(year)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Phụ Huynh Ký Tên (Parent’s Signature**)