

Tuition Contribution/La donación del registro: \$55 for 1 child/1 niño
\$95 for 2 children/2 niños
\$125 for 3 +/3 niños o mas
Sacramental Preparation \$25/child/niños
Preparación Sacramental

Please make check payable to St. Thomas the Apostle Rel. Ed.

Tuition assistance is available.
Check here for more information.
Hay ayuda para la contribución indique si desea mas informacion _____

EMERGENCY INFORMATION (en casa de emergencia)
Please fill out separately for each child (por cada niño)

¹Child's Name (Nombre del Nino) _____ Date of Birth (Fech de Nacimiento) _____
Allergies (Alergias) _____
Medications (Medicamentos) _____
Other Medical Conditions or Special Needs (otra condiciones médicas o necesidades) _____

²Child's Name (Nombre del Nino) _____ Date of Birth (Fech de Nacimiento) _____
Allergies (Alergias) _____
Medications (Medicamentos) _____
Other Medical Conditions or Special Needs (otra condiciones médicas o necesidades) _____

³Child's Name (Nombre del Nino) _____ Date of Birth (Fech de Nacimiento) _____
Allergies (Alergias) _____
Medications (Medicamentos) _____
Other Medical Conditions or Special Needs (otra condiciones médicas o necesidades) _____

Medical Authorization – In case of emergency, I understand that a St. Thomas staff or volunteer will make every effort to contact me; however, if they cannot reach me, I give my permission for them to arrange emergency treatment. I release St. Thomas the Apostle staff and volunteers from all liability of any kind, which may arise from such emergency.

Autorizacion Medica – En caso de emergencia, entiendo que la Iglesia St. Thomas para todo lo posible para comunicarse conmigo. Sin embargo, si ellos no me pueden localizar, le doy permiso para que lleven a mi hijo(a) a la sala de emergencia a recibir tratamiento si es necesario. Le doy permiso a la iglesia St. Thomas, a sus empleados y voluntarios de atender a mi hijo(a) y los libro de toda responsabilidad que pueda surgir de tal emergencia.

Signature of Parent/Legal Guardian **Date** _____
Firma del padre o madre **Fecha**