

**St. Joseph The Worker Catholic Church**  
19808 Cantlay St.  
Winnetka, CA. 91306  
(818)341-6634

## Ministry of Altar Servers

### GENERAL REGISTRATION INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL DE INSCRIPCIÓN

#### INFORMATION FOR CHILD OR YOUTH #1 / INFORMACIÓN SOBRE EL(LA) HIJO(A) #1

First Name / Primer Nombre	Middle Initial / 2 <sup>do</sup> Nombre (inicial)	Last Name / Apellido	Male / Masculino <input type="checkbox"/>
			Female / Femenino <input type="checkbox"/>
Cellphone # / No. de teléfono celular	Date of Birth / Fecha de nacimiento	Age / Edad	Sex / Sexo
Name of School / Nombre de la escuela o colegio	City / Ciudad	Grade / Grado	

**Please confirm the Sacraments that your child already completed / Confirme los sacramentos que su hijo ya completó.**

Sacrament of Baptism / Sacramento del Bautismo:      Yes/Si      No

Sacrament of the Eucharist (First Communion) /  
Sacramento de la Eucaristía (Primera Comunión)      Yes/Si      No

**What is the last year of Religious Education your child has attended?**

**Cuando fue la última vez que su hijo(a) estuvo inscrito en la educación religiosa?** \_\_\_\_\_

**Living Arrangements / El hijo (la hija) vive con:**      With both Parents /       With Father /       With Mother /       With Guardian /   
*Ambos padres      Con el padre      Con la madre      Con su guardián*

**Are there any custody issues or a restraining order in place?      Yes / Sí       No**   
**¿Hay alguna orden de restricción o caso de custodia legal pendiente?**

If "yes", enclose a copy of the most recent applicable court order(s). / Si responde "sí", favor de proveer una copia de la orden de la corte.

Given the nature of the program, does your child or youth have any physical, mental, emotional, cognitive, or other limitations or restrictions that would require the parish to make a minor adjustment to enable your child or youth to participate? / Dada la naturaleza de este programa, tiene su hijo(a) alguna limitación física, mental, emocional, de aprendizaje, o alguna restricción por la que la cual la parroquia debe hacer pequeños ajustes que permitan a su hijo(a) participar?      Yes / Sí       No

If "yes", what type of restriction does your child or youth have or what adjustment(s) will be needed? / Si responde "sí", que tipo de de restricciones tiene su hijo(a) y que tipo de cambios o ajustes se necesitan hacer?

---

---

**PARENT OR GUARDIAN INFORMATION / INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE, MADRE O GUARDIÁN**

---

Father or Guardian First and Last Name / *Nombre y apellidos(s) del padre* Email / *Dirección de correo electrónico*

---

Address / *Dirección* City / *Ciudad* Zip Code / *Código postal*

---

Cellphone # / *No. de teléfono celular*

---

Mother or Guardian First and Last Name / *Nombre y apellidos(s) de la madre* Email / *Dirección de correo electrónico*

---

Address (if different) / *Dirección (si no es la misma)* City / *Ciudad* Zip Code / *Código postal*

---

Cellphone # / *No. de teléfono celular*

**PARENT OR GUARDIAN SIGNATURE / FIRMA DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN**

By signing this document, I give permission for my child/children/youth to participate in this important ministry. /  
*Al firmar este documento, doy permiso para que mi niño / niños / joven participe en este importante ministerio.*

---

Signature / Firma

Date / Fecha

**Please indicate your child's Mass availability by circling the Mass time/s: Indique la disponibilidad de misa de su hijo encerrando en un círculo la hora o las horas de la misa:**

Weekday Masses	Saturday Vigil Masses	Sunday Masses
<b>Monday - Friday:</b> 6:30 a.m. 8:30 a.m.	5:30 pm (English)  7:00pm (Spanish)	7:30 am (Vietnamese)  9:00 am (English)
<b>Saturday:</b> 8:30 am		10:30 am (English)  12:00 pm (Spanish)