



**St. Rose of Lima Catholic Church**  
**250 Park Street, Hill City, SD 57745**  
**605-574-2479**  
**Parish Priest: Father Mark Horn**

**Date of Registration:** \_\_\_\_\_

## Sacramental Preparation: 2022-2023

To receive the Sacraments of Reconciliation or the Holy Eucharist, your child must be enrolled in the Religious Education program at St. Rose of Lima Catholic Church.

Enrolled in St. Rose of Lima's RE program: Yes / No

Parish Registration: St. Rose of Lima Church: Yes / No

### Registration Information: (please print)

**Child's Name:** \_\_\_\_\_  
First Middle Last

Mailing Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

**Father's Name:** \_\_\_\_\_

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

Mailing Address: (if different than above) \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_

**Mother's Name:** \_\_\_\_\_ **Mother's Maiden Name:** \_\_\_\_\_

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

Mailing Address: (if different than above) \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_

**Child's Birth Date:** \_\_\_\_\_ **Place of Birth:** \_\_\_\_\_  
City & State

**Place of Baptism:** \_\_\_\_\_  
Parish City & State

If your child was **not** baptized at St. Rose of Lima Church, please obtain a copy of his/her Baptismal Certificate and turn it in by **October 1, 2022**. If your child was baptized at St. Rose of Lima Church, we have that record and do not need a copy of the certificate.

I wish to enroll my child in the Sacramental Preparation Program and I will be able to journey with my child at home and I commit myself to support him/her during and after the preparation.

**Parent(s) Signature(s):** \_\_\_\_\_



**St. Rose of Lima Catholic Church**  
250 Park Street, Hill City, SD 57745  
605-574-2479  
Parish Priest: Father Mark Horn

**Date of Registration:** \_\_\_\_\_

## **Preparación Sacramental: 2022-2023**

Para recibir los Sacramentos de la Reconciliación o la Sagrada Eucaristía, su hijo debe estar inscrito en el programa de Educación Religiosa en la Iglesia Católica Santa Rosa de Lima.

Inscrito en el programa RE de Sta. Rose of Lima: Sí / No

Registro Parroquial: Iglesia De Santa Rosa de Lima: Sí / No

### **Información de Registro:** (por favor imprima)

**Nombre del niño:** \_\_\_\_\_  
Primer Media Apellido

Dirección postal: \_\_\_\_\_ City, State, Zip \_\_\_\_\_

**Nombre del padre:** \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección postal: (si es diferente a la anterior) \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**Nombre de la madre:** \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección postal: (si es diferente a la anterior) \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento del niño:** \_\_\_\_\_  
Ciudad y Estado

**Lugar de Bautismo:** \_\_\_\_\_  
Parroquia Ciudad y Estado

Si su hijo **no** fue bautizado en la Iglesia de Santa Rosa de Lima, obtenga una copia de su Certificado de Bautismo y entréguelo antes del **1 de octubre de 2022**. Si su hijo fue bautizado en la Iglesia de Santa Rosa de Lima, tenemos ese registro y no necesitamos una copia del certificado.

Deseo inscribir a mi hijo en el Programa de Preparación Sacramental y podré viajar con mi hijo en casa y me comprometo a apoyarlo durante y después de la preparación.

**Firma(s) de los padres:** \_\_\_\_\_