



PHONG TRÀO THIẾU NHI THÁNH THỂ VIỆT NAM TẠI HOA KỲ
THE VIETNAMESE EUCHARISTIC YOUTH SOCIETY IN THE USA
LIÊN ĐOÀN NGUỒN SỐNG
ĐOÀN THĂNG THIÊN, WESTMINSTER

ĐƠN GHI DANH - REGISTRATION FORM
NIÊN KHÓA FALL 2024

Tên Cha (Họ, Tên): _____ Tên Mẹ (Họ, Tên): _____
Father's Name Last First Mother's Name Last First
Địa Chỉ Nhà: _____
Address
Thành Phố (City): _____ Zip Code: _____
City
Điện Thoại Nhà: _____ Điện Thoại Tay: _____ Điện Thư: _____
Home Phone Cell Phone Email Address
Tên người thân trong trường hợp khẩn cấp: _____ Điện Thoại: _____
Primary Contact person in case of emergency Phone Number

					Dành Cho Huynh Trưởng (HT ONLY)	
	Tên Thánh Saint Name	Tên Học Sinh (Họ, Tên) Student's Name (Last, First)	Ngày Sinh Birth Date (MM/DD/YY)	Shirt Size	Ngành (A T N H)	Cấp (1 2 3)
1						
2						
3						
4						

- ☐ Xin cho con/em chúng tôi được gia nhập Đoàn Thiếu Nhi Thánh Thể Thăng Thiên. Chúng tôi đồng ý và chấp thuận hướng dẫn con/em học tập, và chịu trách nhiệm về những vi phạm kỷ luật, những điều không may có thể xảy ra trong khi sinh hoạt. Chúng tôi cũng hứa sẽ giúp đỡ con/em chúng tôi chu toàn bổn phận đối với Phong Trào Thiếu Nhi Thánh Thể và tuân giữ những điều lệ của Đoàn.

Đoàn Thăng Thiên đã thành lập chuyên mục Nhắc Nhở trên trang Remind.com, Đoàn sẽ dùng chuyên mục này để gửi thông báo hoặc nhắc nhở đến Phụ huynh và các em cần lưu ý về những sinh hoạt hay những sự kiện của Đoàn. Xin các Phụ huynh hãy tham gia vào chuyên mục này để có thể nắm bắt những thông tin cần thiết. Xin Phụ huynh hãy theo đường link dưới đây để đăng nhập và cùng tham gia vào chuyên mục Nhắc Nhở của Đoàn Thăng Thiên.

<https://www.remind.com/join/onthn>

- ☐ Con của tôi có dị ứng với (allergies): _____
☐ Con của tôi có tình trạng sức khỏe cần quan tâm (health condition to pay attention to): _____
☐ Con của tôi muốn tham gia Ban Đọc Lời Chúa (Lectors)

Ngày _____ Tháng _____ Năm _____

Phụ Huynh / Giám Hộ Hợp Pháp Ký Tên

HỌC PHÍ – Check payable to: **Blessed Sacrament Church**

Tiền Sinh Hoạt: \$50.00/Em

Dành Cho Huynh Trưởng (HT ONLY)		TỔNG SỐ LỆ PHÍ (TOTAL):
Ngày: _____	Người Nhận: _____	
# _____		

- ☐ CASH
☐ CHECK