



Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việt Nam

Holy Martyrs of Vietnam Catholic Church

915 S Wakefield St | Arlington VA 22204

website: <https://www.cttdva.org/>

Trường Thánh Đa Minh Cẩm, O.P.

SAINT DOMINIC CAM CATHOLIC SCHOOL

ĐƠN GHI DANH NHẬP HỌC GIÁO LÝ VIỆT NGỮ
Niên Khóa 2026-2027

Số Danh Bạ Giáo Xứ (Envelope ID): _____

1. _____
Tên Thánh (*Christian Name*) Tên họ (*Last Name*) Tên đệm (*Middle Name*) Tên Gọi (*First Name*)

2. Địa chỉ (*Address*) _____

3. Điện thoại (*Phone number*): Nhà (*Home*) _____ Cell(1) _____ Cell(2) _____

4. E-mail: _____

5. Ngày Sinh (*Date of birth*) _____ Tuổi (*Age*) _____
Tháng/Ngày/Năm (*Month/Date/Year*)

6. Nơi Sinh (*Place of birth*) _____

7. Học lớp mấy trong năm học 2026 - 2027 (*Grade level in school Year 2026 - 2027*) _____

8. **Lớp Giáo Lý xin học (*CCD Grade Applied*)** _____ **Lớp Việt Ngữ xin học (*VN Grade Applied*)** _____

9. Tên Cha (*Father's name*) _____
Tên Thánh (*Christian Name*) Tên Họ (*Last Name*) Tên Đệm (*Middle Name*) Tên Gọi (*First Name*)

10. Tên Mẹ (*Mother's name*) _____
Tên Thánh (*Christian Name*) Tên Họ (*Last Name*) Tên Đệm (*Middle Name*) Tên Gọi (*First Name*)

11. Ngày Rửa Tội (*Baptism date*) _____
Tháng/Ngày/Năm (*Month/Date/Year*)

12. Linh Mục Rửa Tội (*Baptized by*) _____

13. Nơi Rửa Tội (*Place of Baptism*) _____
Tên nhà thờ/Thành phố/Tiểu bang (*Name of Church/City/State*)

14. Tên Cha/Mẹ đỡ đầu (*Godparent/s*) _____

15. Ngày Xung Tội Rước Lễ Lần Đầu (*First Communion date*) _____
Tháng/Ngày/Năm (*Month/Date/Year*)

16. Tại Nhà Thờ (Church) _____
Tên nhà thờ/Thành phố/Tiểu bang (Name of Church/City/State)

17. Gia Nhập Giáo Xứ CTTĐVN: Đã gia nhập Giáo Xứ (Registered) Chưa ghi danh (Not Registered)

18. Có tham dự Thánh lễ Thiếu Nhi, 6 PM chiều Thứ Bảy: Yes; No

19. Có bệnh gì đặc biệt? (Medical problems) _____

20. Có bị dị ứng gì không? (Allergies) _____

21. Đang sử dụng thuốc gì? (Current medications) _____

22. Có nhu cầu đặc biệt gì? (Any specific needs) _____

23. Người liên lạc khi có chuyện khẩn cấp (Emergency contact):

Tên (Name) _____ Cell # _____

Liên hệ (Relationship) _____

- ❖ Phụ huynh cam đoan và hoàn toàn chịu trách nhiệm những điều khai trên hoàn toàn đúng sự thật.
- ❖ Học sinh và phụ huynh cam đoan tuân theo nội quy và kỷ luật của Trung Tâm Giáo Dục Giáo Xứ.
- ❖ Trong trường hợp học sinh bị bệnh hoặc gặp tai nạn, nhà trường có toàn quyền đưa em đi bác sĩ hay bệnh viện gần nhất nếu không liên lạc được với phụ huynh.
- ❖ Xin đóng lệ phí ngay khi nộp Đơn Ghi Danh Nhập Học.
- ❖ KHÔNG ĐỒNG Ý cho phép Giáo Xứ được sử dụng hình ảnh hoặc phim ảnh của con em tôi (_____) I DO NOT AUTHORIZE "Holy Martyrs of Vietnam Parish" to use my child's photo or video, please initial here (_____)

Phụ huynh ký tên (Signature) _____ Ngày (Date) _____

Ghi Chú:

- ☆ Lớp Rửa tội Lần Đầu: Xin đính kèm theo giấy Chứng Nhận Rửa Tội (nộp bản copy).
- ☆ Lớp Thêm Sức: Xin đính kèm giấy Chứng Nhận Rửa Tội và Xưng Tội Rửa tội Lần Đầu (nộp bản copy).
- ☆ Gia đình nào gặp khó khăn về lệ phí, xin lấy hẹn và mang đơn đến gặp Cha Xứ Giuse Đặng Quốc An, O.P.

ĐÓNG LỆ PHÍ Ngày _____

Lệ Phí Giáo Lý

- \$150 (Một học sinh)
- \$290 (Hai anh chị em ruột)
- \$420 (Ba anh chị em ruột)
- \$540 (Bốn anh chị em ruột)

Cash: _____ Check amt: _____ Check #: _____ Số biên nhận: _____

Chi phiếu xin đề: **Holy Martyrs of Vietnam Church.**