



2016 - 2017

Registration for First Reconciliation and First Communion
Inscripción para la primera reconciliación y primera comunión

- **Please turn in a copy of your child's Baptismal certificate by December 1, 2016. Thank you.**
- **Por favor de entregar una copia del certificado de bautismo de su hijo para el 1 de diciembre del 2016. Gracias.**

Name of Child/*Nombre del el Niño(a)*: _____

Date of Birth/*Fecha de nacimiento*: _____

Place of Birth/*Lugar de nacimiento*: _____

Grade/*Grado*: _____

Address/*Dirección*: _____

Telephone/*Teléfono*: _____

Parish of Baptism/*Nombre de la parroquia donde fue Bautizado*: _____

City/*Ciudad*: _____ State/*Estado*: _____

Date of Baptism/*El día que fue Bautizado*: _____

Name of Father/*Nombre del Padre*: _____

Father's cell phone number/*Número de teléfono celular del Padre*: _____

Name of Mother/*Nombre de la Madre*: _____

Mother's Maiden Name/*Nombre de soltera de la madre*: _____

Mother's cell phone number/*Número de teléfono celular de la Madre*: _____

Classes begin Sunday, September 25th / *Las clases comienzan el domingo 25 de septiembre*