

Bap. Cert. _____

FIRST RECONCILIATION /FIRST EUCHARIST REGISTRATION 2018-2019

CHILD'S FULL NAME _____

SCHOOL _____ GRADE _____

PLACE OF BIRTH _____ DATE OF BIRTH _____

PARISH WHERE BAPTIZED _____

DATE OF BAPTISM _____

PARISH ADDRESS _____

(City, State, Zip Code)

FULL NAME OF FATHER _____

Cell Phone (____) _____

FULL NAME OF MOTHER _____

(Include maiden name)

Cell Phone (____) _____

HOME ADDRESS _____

ZIP _____

HOME TELEPHONE NO.(____) _____ E-MAIL _____

ARE YOU A REGISTERED MEMBER OF SAN JOSE PARISH? YES _____ NO _____

PARISH I.D.# _____

PLEASE RETURN A COPY OF THE BAPTISMAL CERTIFICATE WITH THIS FORM, SJCS families: I do not have access to school records.

NO LATER THAN December 1, 2018

THANK YOU

Bap. Cert. _____

PRIMERA RECONCILIACION AND PRIMERA EUCARISTIA INSCRIPCIONES
2018-2019

NOMBRE DEL NIÑO(A) _____

ESCUELA _____ GRADO _____

DONDE NACIO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

PARROQUIA DONDE SE BAUTIZO _____

FECHA DE BAUTISMO _____

DIRECCION _____

(de la parroquia , Ciudad, Estado, país, código postal)

NOMBRE DEL PAPA _____

Celular (_____) _____

NOMBRE DE LA MAMA _____

(NOMBRE DE SOLTERA)

Celular (_____) _____

DOMICILIO _____

CODIGO POSTAL _____

TELEFONO DE LA CASA. _____ E-MAIL _____

ESTA INSCRITO EN LA PARROQUIA DE SAN JOSE? SI _____ NO _____

Parroquia I.D.# _____

POR FAVOR DEVUELVA LA INSCRIPCION CON UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE
BAUTISMO

NO MAS TARDE DEL 1 DE Diciembre DEL 2018

GRACIAS