

Bap. Cert. _____

PRIMERA RECONCILIACION AND PRIMERA EUCARISTIA INSCRIPCIONES
2020-2021

NOMBRE DEL NIÑO(A) _____

ESCUELA _____ GRADO _____

DONDE NACIO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

PAROQUIA 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 11 DE Diciembre DEL 2020

GRACIAS