

Iglesia Católica de San Patricio
FORMA DE REGISTRACION SACRAMENTAL
PRIMERA RECONCILIACIÓN Y PRIMERA COMUNIÓN

PORFAVOR ESCRIBA CLARAMENTE
 La información se usara para los archivos de la iglesia y los certificados.

Información del estudiante (niño/a) - Nombre complete del niño/a (como esta escrito en la fe de Bautismo):

Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____

Nacio: ____/____/____ Edad: _____ Lugar de Nacimiento: _____
m d a (Ahora) (Ciudad y Estado)

Grado en Otoño: _____ Escuela Asistiendo en el Otoño: _____

REQUERIMIENTO DE CERTIFICADO

Usted deberá de traer una copia de la fe de Bautismo de su niño si **no** fue bautizado en San Patricio.
Un certificado de Bautismo; El certificado de la Iglesia donde fue Bautizado su niño _____
 Mi niño/a fue bautizado en la Iglesia Católica de San Patricio ____/____/____
(De la fecha aproximada)

Nombre Completo Del Padre _____ Religión: _____

Nombre Completo De La Madre _____ Religión: _____

Nombre De La Madre De Soltera _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____

Cell Phone _____

Teléfono Celular (s): _____

Correo Electrónico: _____

Información Del Costo

Costo por Reconciliación y Primera Comunión.....\$40
Por favor incluya el costo con la forma de registración.

INFORMACIÓN REQUERIDA

Por favor verifique que usted ha incluido el nombre del niño tal como aparece en el certificado de bautismo, la fecha de nacimiento y estado de nacimiento, así como el nombre legal completo de los padres. Gracias.

Por favor regrese todas las formas a:

Iglesia Católica de San Patricio
 PO Box 730
 Canby, Oregon 97013
 503-263-1292—haguilar@canby.com

OFFICE USE ONLY

Date Received: _____

Baptism Form:

Registration Fee:

	\$ Total Fees Owed
	\$ Amount Paid
	\$ Balance Due

Cash
 Check #: _____