

Env#

**Saint Malachy Catholic Church**  
1221 East 82<sup>nd</sup> Street Los Angeles, CA 90001  
(323) 585-1437 Fecha:  
**2021-2022 Application**

Cat: \_\_\_\_\_

Fecha:

1<sup>st</sup> Year **Communion / 1er Año Comunion**  
 English/ingles  Spanish/Español  
 Saturday/Sabado **Time: 9:00am-10:30am**  
**Time: 11-12:15pm**

2<sup>nd</sup> Year Communion / 2o Año **Comunion**  
 English/ingles  Spanish/Español  
 Saturday/Sabado **Time: 9:00am-10:30am**

**Child's Information/Informacion del Niño(a):**

\_\_\_\_\_

Last Name/APELLIDO First Name/Primer Nombre Date of Birth/Fecha de Nac.

\_\_\_\_\_

Place of Birth/Lugar de Nacimiento Date of Baptism/Fecha de Bautismo

Address/Dirección \_\_\_\_\_

Number/Numero Street/Calle City/Ciudad State/Estado Zip/Codigo Postal

Cell/Numero de Celular \_\_\_\_\_ Emergency/Emergencia \_\_\_\_\_

Does your child have special needs? Tiene el niño(a) alguna necesidad especial? Yes/Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Parent's Information/Informacion de los Padres**

Father/Padre: \_\_\_\_\_

Last Name/APELLIDO First Name/ Primer Nombre

Email/Correo Electronico \_\_\_\_\_

Mother/Madre: \_\_\_\_\_

Last Name/APELLIDO First Name/ Primer Nombre

Email/Correo Electronico \_\_\_\_\_

**NOTA: La cuota son \$100 per child/por niño por año y se tiene que pagar, en su totalidad, al momento de inscripción. Muchas Gracias. NO MONEY BACK / No se regresa dinero**

**Pmt. Date:** \_\_\_\_\_ **Amount pd:** \_\_\_\_\_ **Receipt #:** \_\_\_\_\_