



ST. FRANCIS OF ASSISI PARISH
FORMA DE INSCRIPCION
Primera Comunión
2024-2025

Fecha Que Sometió La Forma a La Oficina: _____

NOMBRE DEL CANDIDATO COMO APARECE EN EL ACTA DE BAUTISMO

Dirección: _____

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono de Casa: _____ Celular: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad _____ Grado Escolar _____

Lugar de Nacimiento : _____

Correo Electrónico del Papa/Mama: _____

Debe de tener un correo electrónico valido para la inscripción del Sacramento

Donación: 2-Niños \$50.00 Cada Uno. \$35 Por Cada Niño Adicional.

Marque el Año Para el Cual se Esta Registrando: _____ 1er Año _____ 2do Año

Que Dia? Martes 5:30 PM—Ingles Pago: _____ Fecha: _____

Miércoles 5:30 PM—Español Pago: _____ Fecha: _____

Domingo 9:30 AM—Ingles Pago: _____ Fecha: _____

INFORMACION DE BAUTISMO:

Fecha de Bautismo: _____ Parroquia : _____

Ciudad y Estado: _____

Nombre Completo del Papa: _____

Nombre Completo de Soltera de la Mama: _____

NOTA IMPORTANTE: DEBERÁ PROPORCIONAR UNA COPIA ORIGINAL DEL CERTIFICADO DE BAUTISMO DEL NIÑO/A EN EL MOMENTO DEL REGISTRO.



Let Us Break Bread Together

