

Primera Reconciliación and Primera Eucaristía  
Registro 2020 - 2021  
Debido 7 de Diciembre 2020

Preguntas? Por favor, póngase en contacto con Sheila Noble: snoble@stfrncis.org

Información del niño/niña

_____	_____	_____
Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Fecha de Nacimiento _____	Lugar de Nacimiento _____	_____
		Ciudad/Estado
Fecha de Bautismo**:	_____	Nombre de Parroquia Bautismal _____
Dirección de Parroquia:		
_____	_____	_____
Numero y Calle	Ciudad	Estado/Codigo Postal

**\*\*Una copia del certificado bautismal debe acompañar este formulario.**

Pueden solicitar una copia del certificado de bautismo de la parroquia del bautismo por correo o teléfono. Pueden MANDAR POR FAX por lo general una copia a nuestra oficina de la parroquia. El número de fax de nuestra parroquia es 703-221-3246.

Información sobre los Padres

Nombre completo de la Madre (nombre de soltera): \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Padre: \_\_\_\_\_

Domicilio:

_____	_____	_____
Dirección	Ciudad	Estado/Código Postal

Telefono de Casa: (    ) \_\_\_\_\_

Correo Electronico de los Padres : \_\_\_\_\_