

FORMS OF REGISTRATION FOR THE SACRAMENT OF COMMUNION OR RECONCILIATION/ FORMA DE REGISTRACION DE LOS SACRAMENTOS DE COMUNIÓN Y CONFIRMACIÓN MARY MOTHER OF MERCY

\_\_\_\_\_ **ST ADRIAN / SAN ADRIAN** \_\_\_\_\_ **QUEEN OF THE UNIVERSE / REINA DEL UNIVERSO**

SACRAMENT/ SACRAMENTO \_\_\_\_\_

PHONE NUMBER /NÚMERO DE TELEFONO \_\_\_\_\_

YEAR/ AÑO \_\_\_\_\_

LANGUAGE OF PREFERENCE / IDIOMA DE PREFERENCIA \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

WhatsApp \_\_\_\_\_

**PERSONAL INFORMATION / INFORMACIÓN PERSONAL**

STUDENT LAST NAME / APELLIDO DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

STUDENT NAME / NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

BIRTH DATE / FECHA DE NACIMIENTO

MONTH / MES \_\_\_\_\_ DAY/DIA \_\_\_\_\_ YEAR/AÑO \_\_\_\_\_

HEALTH CONDITIONS OR DISABILITIES / CONDICION DE SALUD O APRENDISAJE \_\_\_\_\_

SCHOOL GRADE / GRADO ESCOLAR \_\_\_\_\_

FATHER NAME /NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_

MOTHER MAIDEN NAME / NOMBRE Y APELLIDO DE SOLTERA DE LA MADRE \_\_\_\_\_

ADDRESS / DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CITY / CIUDAD \_\_\_\_\_

TOTAL PAYMENT/ PAGO TOTAL \_\_\_\_\_

DATE / FECHA	DEPOSIT / DEPOSITO	BALANCE / BALANCE

I / YO, \_\_\_\_\_ AUTHORIZE PICTURE OF MY SON OR DAUGHTER TO APPEAR ON CHURCH BOLETIN AND FOR AUTHORIZED PEOPLE TO APLY FIRST AID IF NEED IT AND I AGREE TO PARTICIPATE IN THE PARENT FORMATION CLASSES / AUTORIZO QUE LAS FOTOGRAFIAS DE MI HIJO/A APARESCAN EN EL BOLETIN DE LA IGLESIA Y QUE EL PERSONAL AUTORIZADO APLIQUE LOS PRIMEROS AXULIOS SI SE NECESITA. ME COMPROMETO A PARTICIPAR EN LAS CLASES PARA PADRES.

SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_