

Our Mother Of Mercy Catholic Church
First Communion Registration Form
Formulario de registro de primera comunión

Directions: Fill out the form to register your child for First Communion. Complete el formulario para registrar a su hijo para la Primera Comunión.

Participating Child's Full Name

Nombre completo del niño participante:

Mailing address

Dirección de envío:

City(ciudad)

State(estado) ZipCode(código postal)

Mother's name (including maiden name)

Nombre de la madre (incluido el apellido de soltera):

Mother's phone number

Número de teléfono del madre:

Father's Name

Nombre del Padre:

Father's phone number

Número de teléfono del padre:

Child's grade level (choose one)

Nivel de grado del niño (Elija uno):

2nd Grade

3rd Grade

4th Grade

Date of child's baptism

Fecha del Bautismo:

Parish of baptism

Parroquia del Bautismo:

Address of baptism (street name, city, state, and zip code)

Dirección del bautismo (nombre de la calle, ciudad, estado y código postal):

Emergency Contact Information (A person other than parents the child can be released to. Provide the name and phone number):

Información de contacto de emergencia (una persona que no sean los padres a quien se le puede entregar el niño. Proporcione el nombre y el número de teléfono):