

First Communion Registration Form
Sacred Heart Parish
Parker, AZ

First Year

Second Year

DATE: _____
Fecha:

Class' Place: Parker Quartzsite Wenden
Lugar de la clase:

CHILD'S FULL NAME: _____
Nombre Completo del niño:

DATE OF BIRTH: _____
Fecha de Nacimiento:

MAILING ADDRESS: _____
Dirección:

HOME PHONE NUMBER: _____ CELL NUMBER: _____
Teléfono Casa: Número de Celular:

PARENTS/GUARDIANS NAMES: _____
Nombre de los Padres/Tutores

BAPTIZED: Yes/Si
Bautizado: No

DATE OF BAPTISM: _____
Fecha de bautismo

PLACE: _____
Lugar del bautismo:

OFFICE USE ONLY:

Documents received/Documentos Recibidos

Birth Certificate (if not baptized):
Recent Baptismal Certificate (if not baptized in this Parish):
Books Fee: \$ 30 _____
Other _____