

First Communion Information

Our lady of the Americas Catholic Church

Today's date: _____

Date of First Communion: _____ *Time* _____

Child's Name: _____

Address: _____

City: _____ *State:* _____ *Zip:* _____

Date and Place of Birth: _____

Place of Communion: _____

Mother's Name _____

Father's Name: _____

Phone Number: _____

Child's age at First Communion: _____

Sponsors: _____

Married? _____ *Single?* _____

Turned in a Copy of Marriage Certificate? _____

BAPTISM INFORMATION:

Name of Parish _____ *Date* _____

City _____ *State* _____

Baptismal Certificate Enclosed: _____ *Yes* _____ *No*

Información de Primera Comunión

Nuestra Señora de las Américas

Fecha de Hoy: _____

Fecha de
Primera Comunión: _____ *Hora:* _____

Nombre
Hijo(a): _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ *Estado:* _____ *Codigo:* _____

Fecha y Lugar
de Nacimiento: _____

Lugar de Primera
Comunión _____

Nombre de
Madre: _____

Nombre del
Padre: _____

Numero del Teléfono: _____

Edad en cual hizo su
Primera Comunión su Hijo(a): _____

Padrinos: _____

Casados? _____ *Solteros?* _____

Copia de Certificado de Matrimonio? _____

Información de Bautizo:

Nombre de
Paroquia _____ *Dia* _____

Ciudad _____ *Estado* _____

Certificado del Bautizo: _____ *Si* _____ *No*