

## Registro de Primera Comunión de STM

<b>Nombre del candidato de Primera Comunión</b>							
<b>Edad</b>		<b>Fecha de nacimiento</b>		<b>Grado</b>		<b>Escuela</b>	

<b>Fecha de bautismo</b>		<b>Parroquia del Bautismo</b>	
--------------------------	--	-------------------------------	--

**Note:** Se requiere una copia del certificado de bautismo para recibir los sacramentos de la reconciliación y la comunión

<b>Nombre del Padre</b>	
<b>Nombre de la madre</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Ciudad/Estado/Código postal</b>	

<b>Religión del padre</b>		<b>Religión de la madre</b>	
---------------------------	--	-----------------------------	--

<b>Padre/Madre/Nombre</b>	<b>Número de teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>

**Método de comunicación preferido:**  mensaje de texto  correo electrónico  llamada telefónica

**Idioma de comunicación preferido:**  español  inglés

<b>Nombre del contacto de emergencia</b>	
<b>Relación</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Número de teléfono</b>	
<b>Correo electrónico</b>	