

**APPLICATION FOR THE RECEPTION
OF THE SACRAMENTS OF 1ST RECONCILIATION & 1ST EUCHARIST
2023-2024**

Please print clearly the information requested below and return the completed form together with documents that are required. Cost: \$50 per child

CHILD'S NAME _____

ADDRESS _____

PHONE NUMBER _____

DATE OF BIRTH _____

PLACE OF BIRTH (city, state) _____

FATHER'S NAME _____

MOTHER'S NAME
& MAIDEN LAST NAME _____

**YOU MUST PRESENT A COPY OF THE BIRTH CERTIFICATE
ALONG WITH A BAPTISM CERTIFICATE**

DATE OF BAPTISM _____

CHURCH OF BAPTISM _____

CITY _____ STATE _____ ZIP _____

Notice: If child was NOT baptized in this parish, there must be a copy of their Baptism Certificate attached to this form before they can receive this Sacrament.

PARENT SIGNATURE _____

DATE _____

**SOLICITUD DE RECEPCIÓN
DE LOS SACRAMENTOS DE LA 1ª RECONCILIACIÓN Y LA 1ª EUCARISTÍA 2023-
2024**

Por favor escriba claramente la información solicitada y devolver el formulario completo junto con los documentos que se requieren. **Costo: \$50 para cada niño**

NOMBRE DEL NIÑO(A) _____

DIRECCION DE CASA _____

NÚMERO DE TELEFONO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

LUGAR DE NACIMIENTO (ciudad, estado, país)

NOMBRE DEL PADRE _____

NOMBRE DE LA MADRE
Y APELLIDO DE SOLTERA _____

**DEBE PRESENTAR UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO JUNTO
CON EL CERTIFICADO DEL BAUTISMO**

FECHA DE BAUTISMO _____

IGLESIA DE BAUTISMO _____

CIUDADO _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

**Aviso: Si el niño no fue bautizado en esta parroquia, tiene que haber una copia de su
Certificado de Bautismo junto a este formulario antes de que puedan recibir este
sacramento.**

FIRMA DE LOS PADRES _____

FECHA _____