

FIRST COMMUNION REGISTRATION FORM REGISTRACIÓN DE PRIMERA COMUNIÓN

Please complete both sides and return the form to the faith formation office. By February 1, 2018 Favor de completar esta forma por los dos lados y regresarla a la oficina antes de 1 de febrero, 2018

Child's Name/Nombre Del Niño(a) _____

CatechistName/ Nombre Del Catequista _____

My child attends the following program/Mi hijo (a) asiste al program:

- WEDNESDAY/ MIÉRCOLES
- CATHOLIC SCHOOL/ ESCUELA CATOLICA
- SUNDAY Family Program
- Youth Ministry/Ministerio Juvenil

Have you attended the Covenant Program/¿Ha asistido al programa de la Alianza?

Yes/Si No

If yes, when/ Si sí, cuándo? _____

If no, plan to attend on/ Si no, plañe en asistí el:

March 17, 2018 ~ marzo 17, 2018

8:45 a.m. - 3:00 p.m.

more information online/mas información en sito web:

<https://www.stfrancisholland.org/covenant>

THE FOLLOWING INFORMATION IS NEEDED TO FILL OUT THE CHURCH REGISTER AND TO NOTIFY YOUR CHILD'S BAPTISMAL CHURCH OF THE SACRAMENT CELEBRATED. PLEASE FILL OUT COMPLETELY LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ES NECESARIO PARA LLENAR EL REGISTRO DE LA IGLESIA. LLÉNELA COMPLETAMENTE POR FAVOR.

Child's Full Legal Name/Nombre Completo Del Niño(a) _____

Place of Birth/Lugar De Nacimiento: _____

Date of Birth/Fecha De Nacimiento: _____

Date of Baptism/Fecha De Bautismo: _____

Church Of Baptism/Iglesia del Bautismo: _____

Church's Address/Dirección de Iglesia: _____

Father's Name/Nombre del Padre: _____

Mother's Name/Nombre de La Madre: _____

Mother's Maiden Name/Nombre de Soltera de la Madre: _____

Address/Domicilio: _____

Telephone/Teléfono: _____

Parent's Signatures/Firma De Los Padres: _____

FIRST COMMUNION REGISTRATION FORM REGISTRACIÓN DE PRIMERA COMUNIÓN

Child's Name/Nombre del Niño(a): _____

If it is necessary for you to be at the same liturgy with another family because they are related, a best friend, or you plan to share a celebration, please list the student's name/ Si desea estar en la misma Misa con otra familia porque son familiares o amigos, por favor anote el nombre del niño(a) _____

Please mark preference using numbers 1, 2, 3 for first, second, third choices. We will try to honor your preference but need to limit the group to 10 families/12 children per Mass. Favor de marcar su preferencia usando los números 1, 2, 3 para primero, segundo, terceras opciones. Trataremos de darle su primera preferencia pero, necesitamos limitar a 10 familias/12 niños por Misa.

Bilingual Masses/Misas Bilingües :

_____ Saturday, April 28, at 5 p.m./ Sábado, 28 de abril, a las 5 p.m.

_____ Saturday, May 05, at 5 p.m./ Sábado, 5 de mayo, a las 5 p.m.

English Masses/English Masses:

_____ Sunday, April 29, at 8:30 a.m./Domingo, 29 de abril, a las 8:30 a.m.

_____ Sunday, April 29, at 10:30 a.m./Domingo, 29 de abril, a las 10:30 a.m.

_____ Sunday, May 6, at 8:30 a.m./Domingo, 6 de mayo, a las 8:30 a.m.

_____ Sunday, May 6, at 10:30 a.m./Domingo, 6 de mayo, a las 10:30 a.m.

Spanish Masses:

_____ Sunday, April 29, at 12:30 p.m./Domingo, 29 de abril, a las 12:30 p.m.

_____ Wednesday, May 2, at 6:00 p.m./Miércoles, 2 de mayo, a las 6:00 p.m.

_____ Sunday, May 6, at 12:30 p.m./Domingo, 6 de mayo, a las 12:30 p.m.

_____ Sunday, May 13, at 12:30 p.m./Domingo, 13 de mayo, a las 12:30 p.m.

**Please complete both sides and return the form to the faith formation office. By February 1, 2018
Favor de completar esta forma por los dos lados y regresarla a la oficina antes de 1o de febrero, 2018**