

SACRAMENTAL PREPARATION REGISTRATION

for: **Baptism Eucharist Confirmation**

2019-2020

St. Joseph Parish, Lakeland, FL Today's Date _____

Student Name _____

Place of Birth _____ **Date of Birth** _____

School _____ **Grade** _____

Father's Name _____ **Religion** _____

Mother's Name _____ **Religion** _____

Mailing Address _____
(street, city, zip code) _____

E-mail Address: _____

Phone: home _____

Parent(s)' cell _____

Marital Status of Birth parents: _____

.....
Church of Baptism's Name/Address: (**We need a copy!**) _____

Also for Confirmation: Church of First Communion/Place (we need a copy)

REGISTRO DE PREPARACION DE SACRAMENTOS

para: **Bautizo** **Eucaristia** **Confirmacion**

Parroquia de St. Joseph, Lakeland, FL 2018-2019

Nombre del Estudiante _____

Lugar de Nacimiento _____ **Fecha de Nacimiento** _____

Escuela _____ **Grado Escolar** _____

Nombre del Padre _____ **Religion** _____

Nombre de la Madre _____ **Religion** _____

(Incluir el apellido de soltera)

Direccion de correo _____

(calle, ciudad, codigo postal) _____

Correo electronico (email) _____

Telefono (casa) _____

Telefono celular (Padres) _____

Estado Marital de los Padres _____

Iglesia donde fue Bautizado Nombre/Direccion (Traer Copia**)**

Tambien para Confirmacion: Iglesia de Primera Comunión/Lugar

(Traer Copia**)** _____