

Office Use Only:

Date Rec'd _____

S1	S2	H	P	W	
1stYr	2ndYr	RCIC	2016/17 Svc Hrs	Abs	

**OUR LADY OF THE VALLEY – LA PARROQUÍA DE NUESTRA SEÑORA DEL VALLE
Family Ministry Registration – Inscripción De La Ministeria Familia**

Child Information / Información del Niño/a

Last Name of Youth _____ First Name _____ MI _____
Apellido del Niño/a Primer Nombre Segundo Nombre

Date of Birth ____/____/____ Grade in 2017/18 (circle one): PreK 1 2 3 4 5
Fecha de nacimiento Grado en la escuela en 2017/18

Mailing Address: _____
Dirección

City _____ State _____ Zip Code _____
Ciudad Estado Código postal

Home Phone: (____) ____ - ____
Número de teléfono de su casa

Allergies / *Alergias* _____

Parent Information / Información de los Padres

Name of Mother: _____
Nombre de la Madre

Mother's Phone: (____) ____ - ____ Mother's Email: _____
Número de la Madre Correo electrónico de la Madre

Name of Father: _____
Nombre del Padre

Father's Phone: (____) ____ - ____ Father's Email: _____
Número del Padre Correo electrónico del Padre

Are parents married to each other? *Están casados los padres del/a joven?* Yes/Sí No

Sacraments you want your child to receive this year?

¿Qué sacramentos usted quiere que su hijo/a reciba para este año?

Circle: Baptism

Circulo: Bautismo

First Communion

Primera Comunión

If you marked any sacraments above, please complete the information below

Si ha marcado alguno de los sacramentos, por favor complete la parte abajo de este formulario

Baptism / Bautismo: Has the child been baptized?/ *¿El niño/a esta bautizado?* Yes/Sí No

If yes, Church Name: _____ Date/Fecha: ____/____/____
Si el niño/a ha recibido la Primera Comunión, nombre de la Iglesia

Church Address / *Dirección de la Iglesia:* _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____ Country: _____
Ciudad Estado Código postal País

