

CHRIST THE KING CATHOLIC CHURCH

425 McCormick St, Bossier City, LA 71111

FIRST COMMUNION Registration

(318) 221-0238/(318)-425-0011 (FAX)

CANDIDATE'S NAME

(Last, First, Middle)

NOMBRE DE LOS

CANDIDATOS

Address

Dirección

Contact number

Father:

Mother:

Teléfono

Padre:

Madre:

Date of Birth

AGE:

Fecha de nacimiento

EDAD:

Place of Birth

Lugar de nacimiento

Father's Name

(as it appears in baptismal certificate)

Nombre completo del

padre

Mother's Name

(as it appears in baptismal certificate)

Nombre completo del

Madre

Guardian's Name

(as it appears in baptismal certificate)

Nombre del Tutor

Current School

Escuela actual

Church of Baptism

Iglesia del Bautismo

Church Address

Iglesia Dirección

Baptismal Date

Fecha de bautismo

Receipt of Baptismal
Certificate Copy

YES:

NO:

DATE:

Recibir copia de
certificado de bautismo

SI:

NO:

FECHA:

CHECKLIST:

LISTA DE VERIFICACIÓN

REGISTRATION AGREEMENT

YES:

NO:

DATE:

ACUERDO DE REGISTRO

SI:

NO:

FECHA:

PARENTAL AUTHORIZATION

YES:

NO:

DATE:

AUTORIZACIÓN DE LOS
PADRES

SI:

NO:

FECHA:

EMERGENCY MEDICAL
AUTHORIZATION

YES:

NO:

DATE:

AUTORIZACIÓN MÉDICA
DE EMERGENCIA

SI:

NO:

FECHA:

FAMILY INFORMATION

YES:

NO:

DATE:

INFORMACIÓN FAMILIAR

SI:

NO:

FECHA:

RECORDED:

FIRST COMMUNION BOOK

VOLUME:

PAGE#

ROW#

TEACHER /PROFESOR:

RECORDED BY/DATE:
