

Information on Child/Children:

1) First , Middle and Last Name/Nombre-Primero, Centro, Apellido:

Birthdate/Fecha de Nacimiento: _____

Grade as of Sept.'10 /Grado en Sept. '10 _____ School/Escuela: _____

Medical Concerns-Special Needs/Condicion Medica:Necesita Atencion Especial?

Date and church of Baptism/Fecha de bautizo & nombre de la iglesia:

Date and church of 1st Communion/Fecha de 1ra Communion & nombre de la iglesia:

Date and church of 1st Reconciliation/Fecha de confesion & Nombre de la iglesia:

Enrolling for what level of RF/Registro para que nivel: _____

Session Day Requested/Peticion del dia de la session: Choice/Opcion: #1 _____ #2 _____

2) First , Middle and Last Name/ Nombre-Primero, Centro, Apellido;

Birthdate/Fecha de Nacimiento: _____

Grade in Sept.'10/Grado en Sept.'10: _____ School/Escuela: _____

Medical Concerns-Special Needs/Condicion Medica:Necesita Atencion Especial?

Date and church of Baptism/Fecha de bautizo & nombre de la iglesia:

Date and church of 1st Communion/fecha de 1ra Communion & nombre de la iglesia:

Date and church of 1st Reconciliation/Fecha de confesion & Nombre de la iglesia:

Enrolling for what level of RF/Registro para que nivel: _____

Session Day Requested/Peticion del dia de la session: Choice/Opcion: #1 _____ #2 _____