IGLESIA R.C. DE ST. PHILIP & ST. JAMES
PHILLIPSBURG, NJ

INSCRIPCIÓN PARA LOS SACRAMENTOS DE LA PRIMERA RECONCILIACIÓN Y COMUNIÓN de 2026

Nombre del niño/niña: _____ **Fecha:**_____ /_____ /_____
(Como quieres que esté escrito en el certificado.)

Fecha de Nacimiento: _____ /_____ /_____ **Edad:**_____

Lugar de Nacimiento (Cuidad y Estado o País):_____

Fecha del Bautismo: _____ /_____ /_____
(Si no fue en SPSJ, por favor adjunte una copia del Certificado del Bautismo)

Iglesia de Bautismo: _____

Dirección de la Iglesia: _____

Escuela a la cual asiste actualmente:_____

Grado: _____

Nombre del Padre: _____ **Teléfono:** _____

Dirección: _____

_____

Nombre de la Madre: _____ **Teléfono:** _____

Apellido de soltera: _____

Dirección: _____

_____

Correo electrónico de los padres: _____

POR FAVOR DE ENTREGAR MÁS TARDAR EL 27 DE FEBRERO DE 2026