

PAROQUIA SANTA INFÂNCIA
312 East Fourt Street
Bethlehem, Pennsylvania 18015
Telephone (610) 866-1121

Data de registro ____/____/____

Informação da família

Sobrenome _____ No. do Envelope _____

E-mail da família _____ Nome p/ correspondência _____

Telefone residencial () _____ - _____ Telefone de emergência () _____ - _____

Informações de endereço

Endereço 1 _____

Endereço 2 _____

Cidade _____ Estado _____ Zip/Postal _____

Publicar telefone Publicar endereço Publicar E-mail Receber visitas Receber envelopes contribuições

Informações pessoais

Situação na paróquia _____

Primeiro nome _____ Apelido _____

Papel familiar _____ Sexo M / F

Data de nascimento ____/____/____ Nome de solteira _____

E-mail _____ Local de nascimento _____

Etnia _____ Telefone do trabalho () _____ - _____

Primeira língua _____ Telefone celular () _____ - _____

Necessidades especiais _____ Ano de conclusão do ensino médio _____

Informações de Sacramento ____/____/____

Católico

Batismo ____/____/____

Local _____

Prep.de reconciliação ____/____/____

1ª. Comunhão ____/____/____

Local _____

Local _____

Confirmação/ Crisma ____/____/____

1ª. Comunhão ____/____/____

Local _____

Local _____

Informações pessoais

Situação na paróquia _____
 Primeiro nome _____ Apelido _____
 Papel familiar _____ Sexo M / F
 Data de nascimento ____ / ____ / ____ Nome de solteira _____
 E-mail _____ Local de nascimento _____
 Etnia _____ Telefone do trabalho () _____ - _____
 Primeira língua _____ Telefone celular () _____ - _____
 Necessidades especiais _____ Ano de conclusão do ensino médio _____

Informações de Sacramento ____ / ____ / ____

Católico Batismo ____ / ____ / ____
 Local _____
 Prep.de reconciliação ____ / ____ / ____ 1ª. Comunhão ____ / ____ / ____
 Local _____ Local _____
 Confirmação/ Crisma ____ / ____ / ____ 1ª. Comunhão ____ / ____ / ____
 Local _____ Local _____

Informações pessoais

Situação na paróquia _____
 Primeiro nome _____ Apelido _____
 Papel familiar _____ Sexo M / F
 Data de nascimento ____ / ____ / ____ Nome de solteira _____
 E-mail _____ Local de nascimento _____
 Etnia _____ Telefone do trabalho () _____ - _____
 Primeira língua _____ Telefone celular () _____ - _____
 Necessidades especiais _____ Ano de conclusão do ensino médio _____

Informações de Sacramento ____ / ____ / ____

Católico Batismo ____ / ____ / ____
 Local _____
 Prep.de reconciliação ____ / ____ / ____ 1ª. Comunhão ____ / ____ / ____
 Local _____ Local _____
 Confirmação/ Crisma ____ / ____ / ____ 1ª. Comunhão ____ / ____ / ____
 Local _____ Local _____