



Saint Bernard Church

A Roman Catholic Community
9647 Beach Street, Bellflower, CA 90706
(562) 867-2337 • www.saintbernardcc.org
fhcsacrament@gmail.com

Year 1: _____
Year 2: _____

First Communion Registration Form

Today's Date: _____

Student Information

Last Name _____ First _____ Middle _____

Address _____ City _____ State _____ Zip Code _____

Date of Birth ____/____/____

School attending _____ Grade level for 2022-2023: _____

Has student received the Sacrament of Baptism? Yes No

Date of Baptism ____/____/____ Church _____

Family Information

Mother's Name _____ Religion _____

Cell phone # (____) _____ E-mail address: _____

Address _____
If different from Student

Father's Name _____ Religion _____

Cell phone # (____) _____ E-mail address: _____

Address _____
If different from Student

General Information

• I give permission to: _____ to pick up my child in the event that I am not able to.
Complete name

Relationship with the child: _____ Phone #: _____

• Do you give permission for your child image to be used in Parish publication/website? Yes No

• All families seeking to enroll children in the Sacramental Preparation programs at St. Bernard must be registered in our parish. Envelope # _____

• Please list any information such as: learning disabilities, medications, allergies etc., we should be aware of. This will help us serve your child as best we can:



Saint Bernard Church

A Roman Catholic Community
9647 Beach Street, Bellflower, CA 90706
(562) 867-2337 • www.saintbernardcc.org
fhcsacrament@gmail.com

Year 1: _____

Year 2: _____

Forma de Inscripción de Primera Comunión

Fecha de hoy: _____

Información de Estudiante

Apellido _____ Nombre (primer y segundo) _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Fecha de nacimiento ____/____/____

Escuela que asiste _____ Grado para el año escolar de 2022-2023: _____

¿El estudiante ha recibido el sacramento de Bautizo? Sí No

Fecha de Bautizo ____/____/____ Iglesia: _____

Información de Padres

Nombre de mamá: _____ Religión _____

de Cel. (____) _____ E-mail: _____

Dirección _____
Solo si es diferente del estudiante

Nombre de papá: _____ Religión _____

de Cel. (____) _____ E-mail: _____

Dirección _____
Solo si es diferente del estudiante

Información General

• Le doy permiso a: _____ a recoger a mi hijo/hija cuando yo no pueda.
Nombre Completo

Relación del estudiante: _____ # de Teléfono: _____

• Da permiso que la imagen de su hijo/hija se use en las publicaciones parroquiales? Si No

• Todas las familias interesadas en inscribir a sus hijos/hijas en los programas sacramentales de San Bernardo deberán estar registrados en la parroquia. Número de sobre _____

• Favor de anotar cualquier información que nos ayude a servir de la mejor manera a su hijo/a. (dificultades de aprendizaje, medicamentos, alergias etc:
