

**Registration for Penance and Eucharist
2026-2027**

ID_____

Student's Full Name_____

Student's Date of Birth_____

Home Address_____

City_____ Zip Code_____

E-Mail Address_____ Telephone Number_____

Father's Full Name_____ Religion_____

Mother's Full Name_____ Religion_____

Sacrament Information

Date of Baptism_____ Church Of Baptism_____

NOTE: IF SACRAMENT RECEIVED WAS NOT AT ST. MICHAEL OR MARY MOTHER OF PEACE CHURCH A COPY OF CERTIFICATES IS REQUIRED.

PLEASE NOTE: PENANCE AND EUCHARIST CLASSES OCCUR ON 7 FRIDAY'S. THE STUDENT IS REQUIRED TO ATTEND ALL 7 CLASSES.

IF YOU AGREE PLEASE SIGN AND DATE:

SIGN AND DATE: _____ **Date:** _____

I HAVE RECEIVED A SCHEDULE OF CLASSES FOR THE PROGRAM:

SIGN AND DATE: _____ **Date:** _____

**Inscripción para Penitencia y Eucaristía
2026–2027**

ID _____

Nombre completo del estudiante: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Dirección del hogar: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Nombre completo del padre: _____ Religión _____

Nombre completo de la madre: _____ Religión: _____

Información Sacramental

Fecha de Bautismo: _____

Iglesia de Bautismo: _____

NOTA: SI EL SACRAMENTO SE RECIBIÓ EN UNA IGLESIA DISTINTA A SAN MIGUEL O MARÍA MADRE DE LA PAZ, SE REQUIERE UNA COPIA DE LOS CERTIFICADOS.

Importante

TENGA EN CUENTA: LAS CLASES DE PENITENCIA Y EUCARISTÍA SE LLEVAN A CABO DURANTE 7 VIERNES. EL ESTUDIANTE DEBE ASISTIR A LAS 7 CLASES.

Consentimiento

SI ESTÁ DE ACUERDO, FIRME Y FECHA:

FIRMA: _____ **Fecha:** _____

HE RECIBIDO EL HORARIO DE CLASES DEL PROGRAMA:

FIRMA: _____ **Fecha:** _____