

Our Lady of Mercy

P parish: _____ School of Religion Permanent Record Card

Student (Estudiante) (Last Name/Apellido) _____ (First/Nombre) _____

Address (Dirección) _____ Zip _____ Apt. _____ Floor _____

Send Mail To _____

Home _____ In case of emergency notify Name (En caso de emergencia notificar a) _____

Phone # (Teléfono) _____ Zip _____ Apt. _____ Floor _____ Phone # (Teléfono) _____

Change of address (cambio de domicilio) _____ Zip _____ Apt. _____ Floor _____ Phone # _____

Father (Padre) (Last Name/Apellido) _____ (First/Nombre) _____ Living? Religion _____ (¿Vive?) (Religion)

Mother (Madre) (Maiden Name/ Apellido de la Madre) _____ (First/Nombre) _____ Living? Religion _____ (¿Vive?) (Religion)

Guardian (Guardian) (Last Name/Apellido) _____ (First/Nombre) _____ Relationship _____ Religion _____

Baptism (Baptismo) Church (Iglesia) _____ Date _____

Address (Dirección) (Street/Calle) _____ (City/Ciudad) _____ (State/Estado) _____ (Zip/Código Postal) _____

Certificate checked by _____

Date/Fecha _____ Church/Iglesia _____ Location/Lugar _____

First Eucharist (Primera Comunión) _____

Confirmation (Confirmación) _____

Catechesis for Reconciliation: Year (Catequesis de Reconciliación) _____ (Año) _____ Language spoken at home (Idioma que se habla en la casa) _____

ARE THERE ANY SPECIAL CIRCUMSTANCES, HEALTH CONCERNS OF LEARNING DISABILITIES PERTAINING TO YOUR CHILD WE SHOULD BE AWARE OF? (Existe alguna circunstancia especial, concerniente a la salud o problemas de aprendizaje relacionado con su hijo o hija que debamos saber) _____

Parent's E-Mail

Grade									
P.S.									

Date of Birth (Fecha de Nacimiento) _____

City/Country of Birth (Ciudad/País de Nacimiento) _____

Registration Grade (Registración del Grado) _____ Date (Fecha) _____

Relationship (Relación) _____ Phone # _____ (Teléfono) _____

Apt. _____ Floor _____ Phone # _____

Apt. _____ Floor _____ Phone # _____