



**SHRINE CHURCH OF
OUR LADY OF THE AMERICAS**
A MISSION OF BLESSED SACRAMENT PARISH

Rite of Christian Initiation - Child Registration Form

Year: 2018-2019

Church: 273 Central Avenue Albany NY, 12206 | Office: 274 Sherman Street Albany NY, 12206 | Phone: (518) 465-3685 | Email: info@ourladyoftheamericas.org |

Please provide a copy of the Birth Certificate

Today's Date: _____
(M/DD/YYYY)

Name: _____
(Nombre)

Age: _____
(Edad)

Gender: _____
(Genero)

Date of Birth: _____ City of Birth/State: _____
(Fecha de Nacimiento) (MM/DD/YYYY) (Ciudad/ Estado de Nacimiento)

Country of Birth: _____
(País de Nacimiento)

School Name: _____
(Nombre de Escuela)

Grade: _____
(Grado)

Parents Information:

(Información sobre los padres)

Mother's Name: _____
(Nombre de la Madre)

Father's Name: _____
(Nombre del Padre)

Mother's Phone Number: _____
(Teléfono de la Madre)

Father's Phone Number: _____
(Teléfono de la Madre)

Mother's Email: _____
(Correo Electrónico de la Madre)

Father's Email: _____
(Correo Electrónico del Padre)

Mother's Religion: _____
(Religion de la Madre)

Father's Religion: _____
(Religion del Padre)

Civil Status: Married Divorce Single
(Estado Civil) Casada Separada Soltera

Civil Status: Married Divorce Single
(Estado Civil) Casada Separada Soltera

Child lives with: Parents | Mother Only | Father Only | Other (please specify): _____
(Niño(a) vive con:) (Padres) (Madre únicamente) (Padre únicamente) (Otro, por favor especifique)

Main Contact Information (Información de Contacto):

Mailing Address: _____
(Dirección)

City: _____
(Ciudad)

State: _____
(Estado)

Zip Code: _____
(Codigo-Postal)

Phone Number: _____
(Número de teléfono)

Email: _____
(Correo electrónico)

Religious Background (Please provide a copy of Sacramental certificates, regardless of religious affiliation):

Antecedentes religiosos (proporcione una copia de los certificados sacramentales, independientemente de su afiliación religiosa):

1. Has your child ever been baptized? Yes No |
(¿Alguna vez su hijo fue bautizado?)

If yes, please provide the following information:
(Si fue bautizado, por favor provea la siguiente información)

a. In what denomination were your child baptized? _____
(¿En qué denominación fue su hijo bautizado?)

b. Place of Baptism (Name of Church and Location): _____
(Lugar del Bautismo [Nombre de Iglesia y Lugar])

2. Did your child receive any Sacrament as a Catholic? Yes No
(¿Recibiste algún sacramento como católico?)

a. If yes, please check those sacraments you have already received. Please provide any related document.
(Si es correcto, marque los sacramentos que su hijo ha recibido. **Provea los documentos relacionados**).

Baptism Eucharist Confirmation

Signature of Parent/Guardian
(Firma del Padre, Madre o Tutor)

Date
(Fecha)