

Baptism Needed: YES or NO

OLGC PARISH FAMILY No.
No. de Identificación en OLGC

CHILD'S
CLASS

FILL OUT ONE PER CHILD/LLENAR UNA POR CADA NIÑO(A)

2026-2027 Child Information/ Información del Niño/Niña

Child Name / Nombre y apellido del Niño: _____

BirthDate/Fecha de nacimiento: _____ Place/Lugar: _____

Age/Edad: _____ Sex/Sexo: Female/Femenino _____ Male/Masculino _____

Name of School/Nombre de la Escuela: _____

Grade School Level/Grado en la Escuela donde estudia – Sept. 2026: _____

Allergies/Alergias: _____

Medical Conditions/Condiciones médicas:

_____ Asthma/ Asma

_____ ADHD

_____ ADD

_____ Autism/Autismo

_____ Dyslexia/Dislexia

_____ Vision impairment/ Discapacidad visual

_____ Hearing impaired / Discapacidad auditiva

_____ Anxiety / Ansiedad

_____ Diabetes

_____ Other/Otros:

Any medications your child is taking?

Medicamentos que su hijo está tomando

Any additional comments we should know about your child

Información adicional que debemos saber sobre su hijo(a)

Baptism Needed: YES or NO

Child's Current Sacramental Information
Información del niño(a) sobre los Sacramentos recibidos

Baptismal Church Name / Iglesia donde fue Bautizado(a): _____

Place & Date/ Lugar y Fecha: _____

First Reconciliation Date/ Fecha de la Primera Reconciliación o Confesión: _____

Place / Lugar: _____

First Communion Date / Fecha de la Primera Comunión: _____

Place / Lugar: _____

English Class 8:20am-9:50am _ / mark here _____

Spanish Clase 11:15am-12:45pm / marque aqui _____

OFFICE USE ONLY –

Previous Balance owed/Saldo pendiente \$ _____

Childs Class:

- 1.) Formation Class Kinder-12th _____
- 2.) First Communion yr. 1 _____
- 3.) First Communion yr. 2 _____
- 4.) Confirmation yr. 1 _____
- 5.) Confirmation yr. 2 _____

OFFICE USE ONLY: Childs class: _____