

**APPLICATION FOR THE RECEPTION
OF THE SACRAMENT OF CONFIRMATION**

Please print clearly the information requested below and return the completed form together with documents that are required. Cost: \$100 per youth

NAME OF CANDIDATE _____

AGE _____ SCHOOL ATTENDS _____ GRADE _____

ADDRESS _____

PHONE NUMBER _____

FATHER'S NAME _____

MOTHER'S NAME
& MAIDEN LAST NAME _____

DATE OF BIRTH _____

PLACE OF BIRTH (city, state) _____

SAINTS NAME TO BE TAKEN _____

RECORD OF BAPTISM

DATE OF BAPTISM _____

CHURCH OF BAPTISM _____

CITY _____ STATE _____ ZIP CODE _____

Notice: If child was NOT baptized in this parish, there MUST be a copy of their Baptism Certificate attached to this form before they can receive this Sacrament.

PARENT SIGNATURE _____

DATE _____

SPONSOR INFORMATION

NAME OF SPONSOR _____

ADDRESS _____

HOME PARISH NAME _____

ADDRESS OF PARISH _____

**SOLICITUD DE RECEPCIÓN
DEL SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN**

Por favor escriba claramente la información solicitada y devolver el formulario completo junto con los documentos requeridos. **Costo: \$100 por joven**

NOMBRE DEL CANDIDATO _____

EDAD _____ ESCUELA QUE ASISTE _____ GRADO _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

NOMBRE DEL PADRE _____

NOMBRE DE LA MADRE
Y APELLIDO DE SOLTERA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

LUGAR DE NACIMIENTO (ciudad, estado) _____

NOMBRE DEL SANTO QUE DESEA _____

REGISTRO DE BAUTISMO

FECHA DE BAUTISMO _____

IGLESIA DE BAUTISMO _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

Aviso: Si el niño-A no fue bautizado en esta parroquia, tiene que haber una copia de su Certificado de Bautismo de adjuntar a este formulario antes de que puedan recibir este sacramento.

FIRMA DEL PADRE _____

FECHA _____

INFORMACIÓN DEL PADRINO

NOMBRE DEL PADRINO _____

DIRECCIÓN _____

PARROQUIA _____

DIRECCIÓN DE LA PARROQUIA _____