

Confirmation Registration 2018-2019 / Registración para la Confirmación 2018-2019

Date/Fecha: _____

Mark one: 1st Year or 2nd Year

Marque uno 1er año 2º año

Student's Full Name: _____

Nombre Completo Del Estudiante

M or F

Place of Birth: _____

Lugar De Nacimiento

Date of Birth: _____

Fecha De Nacimiento

Lives With: Both Parents Mother Father Other: _____

Vive Con: Los Dos Padres Mamá Papá Otro

School Attending: _____

Escuela que Asiste

Grade: _____

Grado

Age: _____

Edad

Father's Name: _____

Nombre Del Padre

Cell: _____

Celular

Mother's Maiden Name: _____

Nombre de Soltera de la Madre

Cell: _____

Celular

Home Phone: _____

Teléfono De Casa

Emergency Phone: _____

Teléfono En Caso De Emergencia

Address: _____

Dirección

City/State/Zip: _____

Cuidad/Estado/Código Postal

E-mail: _____

Correo electronico

Father Mother Student

Papá

Mamá

Estudiante

Are you registered at our Parish? _____

¿Está Registrado en Nuestra Parroquia?

If not, where? _____

Si no, ¿Donde?

Mark the sacraments the child has received: Baptism First Penance First Communion Confirmation

Marque los sacramentos que el niño/a ha recibido

Bautismo

Confesión

Primera Comunión

Confirmación

Date of Baptism:* _____

Día de Bautismo

Church of Baptism: _____

Lugar De Bautismo

Address of Church of Baptism: _____

Dirección de la Iglesia de Bautismo

* Attach a Copy of the Baptismal Certificate *Adjunte una copia del certificado de bautismo

Godparent: _____

Padrino

Preferred Method of Non-Emergency Contact: Father's Cell Mother's Cell Home Phone E-mail

Método preferido de contacto que no es de emergencia

Cost: \$40 Per Child

Costo: \$40 Por niño(a)

Requirements for confirmation candidates. The student must be at least a freshman.

Partake regularly in Mass. **Attendance**— 2 years (make-up sessions if any are missed).

Attend a Retreat. Patron Saint essay. Discernment Letter. Service Project /volunteer hours: 20

Requirements for Godparents / Sponsors

Canon 874 §1. To be permitted to take on the function of sponsor a person must:

1. Be designated by the one to be baptized, by the parents or the person who takes their place, or in their absence by the pastor or minister and have the aptitude and intention of fulfilling this function;
2. Have completed the sixteenth year of age, unless the diocesan bishop has established another age, or the pastor or minister has granted an exception for a just cause;
3. Be a Catholic who has been confirmed and has already received the most holy sacrament of the Eucharist and who leads a life of faith in keeping with the function to be taken on;
4. Not be bound by any canonical penalty legitimately imposed or declared;
5. Not be the father or mother of the one to be confirmed.

For office use only:

Date Received by SPC Office: _____

Received By (Initials): _____

Amt Paid: _____

Receipt #: _____

A Parent's Pledge:

By signing this form, I promise to do the following for the sake of my child on this very important year of his/her faith journey...

I will promptly provide a copy of my child's Baptism Certificate: (Attach copy, not original, to this form.)

Sorry, even if your child was baptized at St. Peter Claver, we still require a copy in our office. Call the parish office at the number below if you have lost your original. If you are having trouble obtaining a copy, please contact us immediately so that we know you are in the process of obtaining it.

Student's Name _____

Date of Baptism: _____ (Needed prior to start of classes.)

Church: _____

Mailing Address Of church: _____

- I will thoroughly read and keep all mailings, postcards, and take-home notes regarding Reconciliation and Confirmation events throughout the entire year. (Reconciliation; also known as Penance or Confession)
- I will respond promptly to any requests made on these communications.
- I will obtain and keep handy the schedule for the year. If there are changes to that schedule, I will note them for later. (We have schedules in our office.)
- I will mark my calendar/phone for the events scheduled and not make other plans during those times, if at all possible, so that I do not miss these important events in my child's life.
- I will make certain my child attends class on a regular basis and not miss more **than 5 days throughout the year.**
- I will pick up my child promptly at the end of each session in their classroom or the activity room according to their location at the end of class.
- **I will attend Mass on a weekly basis.**

Parent Signature _____ Date _____

(Parents – you may wish to copy this form after completion in order to keep the information available to you.)



In case of inclement weather, use your own judgment and stay home if it is not safe.

Saint Peter Claver Catholic Church | Parish Office 877-2813 | Religious Ed drestpclaver@gmail.com

Compromiso De Los Padres:

Al firmar esta forma, prometo hacer lo siguiente para el bienestar de mi hijo/a en este año tan importante de su camino de fe...

Proveeré una copia del certificado de Bautismo de mi hijo/a: (adjunte una copia, no original, con esta forma)

Lo sentimos, aún si su hijo/a fue bautizado/a en esta parroquia de San Pedro Claver, todavía requerimos una copia en nuestra oficina. Llame a la oficina parroquial al número al final de esta página si ha perdido su original. Si usted está teniendo dificultad para obtener una copia, por favor, contáctese con nosotros inmediatamente para dejarnos saber que está en el proceso de obtener una.

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Bautismo: _____ (Necesario antes del inicio de clases)

Parroquia: _____

Dirección de la Iglesia: _____

- Voy a leer a fondo y tener todos los correos, postales, y todas las notas llevadas a casa acerca de Reconciliación y Confirmación a lo largo del año (Reconciliación, también conocida como la Penitencia o Confesión)
- Voy a responder con prontitud a las solicitudes hechas en estos comunicados.
- Obtendré y tendré a la mano el calendario para el año. Si hay cambios a ese horario, lo anotare en dicho horario. (Tenemos horarios en nuestra oficina.)
- Marcaré mi calendario/teléfono para eventos programados y no haré otros planes para esos días si es posible, así no fallaremos a esos eventos muy importantes para la vida de mi hijo/a.
- Me aseguraré que mi hijo/a asista a clase regularmente y no perderse más de **5 días durante todo el año.**
- Voy a recoger a mi hijo/a puntualmente al final de cada sesión en el aula o el salón 10 de acuerdo a su ubicación al final de la clase.
- **Asistiré a Misa cada fin de semana.**

Firma de los Padres _____ Fecha _____

(Padres- puede quedarse con una copia de esta forma después de llenarla para que tenga esta información disponible para usted.)



En caso de inclemencias del tiempo, use su propio juicio y quédese en casa si el clima le parece peligroso.
Parroquia de San Pedro Claver | Oficina Parroquial 877-2813 | Ed Religiosa drestpclaver@gmail.com