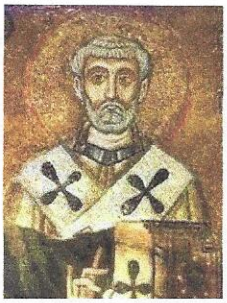


Registration for the Sacrament of **CONFIRMATION**

PASTORATE OF ST. PHILIP NERI AND ST. CLEMENT I

_____

FIRST ***MIDDLE*** ***LAST***

Date of Birth of candidate (DD/MM/YY): _____ Age:_____

Address: _____
Street City State Zip Country

The best **email** for the *candidate*: _____

The best **phone number** for the *candidate*: _____

Name of High School: _____ Grade in Fall '26: _____

Grade in which candidate last attended Religious education (Catholic School or Parish) **and where**: _____

_____

Is there anything that we should know about the candidate? _____

_____

PARENT INFORMATION

FULL name of the Father:_____
Father's Religion:_____
Phone number of Father:_____ Email of Father:_____

FULL **MAIDEN** name of the Mother:_____
Mother's Religion: _____
Phone number of Mother:_____ Email of Mother:_____

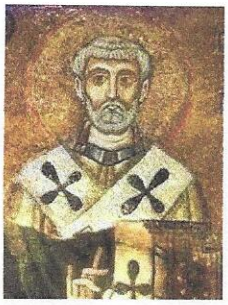
SACRAMENTAL INFORMATION OF CANDIDATE (A copy of the BAPTISMAL CERTIFICATE should accompany this form **if the candidate was NOT baptized at St. Philip Neri and St. Clement I)**

Date of **Baptism**: _____

Church of **Baptism**: _____

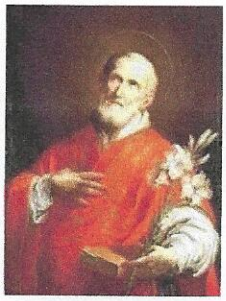
Address of the Church: _____
Street City State Zip Country

Has the Candidate received **First Communion**? _____ YES | _____ NO **WHEN**: _____
PLEASE RETURN THIS FORM WITH THE $150 FEE **AND THE SPONSOR FORM** TO ST. PHILIP NERI PARISH.
PLEASE C/O "CONFIRMATION COORDINATOR" | BEFORE **SEPTEMBER 13TH**



Registración para el Sacramento de CONFIRMACIÓN

PASTORADO DE SAN FELIPE NERI Y SAN CLEMENTE I



_____

Primero *Segundo* *Apellido*

Fecha de nacimiento del candidato/a (DD/MM/AA): _____ Edad: _____

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Zip Pais

El mejor **correo electrónico** para contactar el/la candidato/a: _____

El mejor **teléfono** para el/la candidato/a: _____

Nombre de la escuela secundaria: _____ Grado en Otoño '26: _____

Último grado de asistencia a Educación Religiosa (en Escuela Católica o Parroquia) **y dónde**: _____
_____

¿Hay algo que deberíamos saber acerca del candidato/a?_____
_____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombre completo del padre: _____
Religión del padre: _____
Teléfono de padre:_____ Correo electrónico del padre:_____

Apellido **completo de soltera** de la madre: _____
Religión de la madre: _____
Teléfono de madre:_____ Correo electrónico de la madre:_____

INFORMACIÓN SACRAMENTAL DEL CANDIDATO (A esta forma debe acompañar una copia del Certificado de Bautismo del candidato(a) **si NO fue bautizado(a) en San Felipe Neri o San Clemente I)**

Fecha Completa del **Bautismo**: _____

Iglesia donde lo recibió: _____

Dirección de la iglesia: _____
Calle *Ciudad* *Estado* *Zip* *Pais*

¿Recibió, el/la candidato/a, la Primera Comunión? _____ SÍ _____ NO **CUÁNDO**: _____
POR FAVOR DEVUELVA ESTA FORMA CON EL PAGO DE $150 **Y LA FORMA DEL PADRINO** A LA PARROQUIA SAN FELIPE NERI C/O "COORDINADOR DE CONFIRMACIÓN" | ANTES DEL **13 de SEPTIEMBRE**