

CONFIRMATION REGISTRATION 2018-2019

Bap. Certificate.____
Sponsor Cert.____

Candidate's Full Name_____

School_____ Grade_____

Date of Birth_____ Place of Birth_____

Date of Baptism_____

Parish of Baptism _____

City, State, Zip Code _____

Fathers Name _____ Cell Phone (____)_____

Mother's Maiden Name_____ Cell Phone (____)_____

Address_____

State_____ Zip Code_____ Home Phone(____)_____

EMAIL ADDRESS:_____

Are you a member of San Jose Parish? YES_____ NO_____

***PLEASE RETURN THIS FORM TO THE PARISH OFFICE NO
LATER THAN October 10, 2018***

A copy of the Baptismal Certificate must accompany this registration form. I do NOT have access to school files and cannot get it from there. Thank you.

INSCRIPCION PARA EL SACRAMENTO DE CONFIRMACION 2018-2019

Bap. Certificate. __

Sponsor Cert. __

Nombre el Candidato _____

Colegio _____ Grado _____

Día que nació: _____ Donde Nació _____

Fecha de Bautismo _____

Parroquia donde fue Bautizado _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Nombre del papá _____ Cell.no. _____

Nombre de soltera de la mamá _____ Cel. No. _____

Domicilio _____

Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Correo Electrónico: _____

¿Esta inscrito en San José? SI _____ NO _____

POR FAVOR DEVUELVA ESTE FORMULARIO A LA OFICINA DE LA PARROQUIA ante October 10, 2018

Una copia del Certificado de Bautismo tiene que acompañar este formulario. Gracias.