

Sacraments Received (Mother)/Sacramentos Recibidos (de la mamá): (please circle yes or no / por favor circule si o no)

Baptism	Y	N	First Eucharist:	Y	N	First Reconciliation:	Y	N
Bautismo:	Si	No	Primera Comunión:	Si	No	Primera Reconciliación:	Si	No
Confirmation:	Y	N	Marriage (Marriage in the church)	Y	N			
Confirmación	Si	No	Matrimonio (Casados por la Iglesia)	Si	No			

GODPARENTS INFORMATION / Información de los Padrinos

Godfather/Padrino:

First Name: _____ MI: _____ Last Name: _____
 Primer nombre SN Apellido

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____
 Domicilio Ciudad Estado Zona Postal

Phone No. () _____ - _____ Cell No. () _____ - _____ E-mail Address: _____
 Teléfono Celular Correo Electrónico

Sacraments Received/Sacramentos Recibidos: (please circle yes or no / por favor circule si o no)

Baptism	Y	N	First Eucharist:	Y	N	First Reconciliation:	Y	N
Bautismo:	Si	No	Primera Comunión:	Si	No	Primera Reconciliación:	Si	No
Confirmation:	Y	N	Marriage (Marriage in the church)	Y	N			
Confirmación	Si	No	Matrimonio (Casados por la Iglesia)	Si	No			

Godmother/Madrina:

First Name: _____ MI: _____ Last Name: _____
 Primer nombre SN Apellido

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____
 Domicilio Ciudad Estado Zona Postal

Phone No. () _____ - _____ Cell No. () _____ - _____ E-mail Address: _____
 Teléfono Celular Correo Electrónico

Sacraments Received/Sacramentos Recibidos: (please circle yes or no / por favor circule si o no)

Baptism	Y	N	First Eucharist:	Y	N	First Reconciliation:	Y	N
Bautismo:	Si	No	Primera Comunión:	Si	No	Primera Reconciliación:	Si	No
Confirmation:	Y	N	Marriage (Marriage in the church)	Y	N			
Confirmación	Si	No	Matrimonio (Casados por la Iglesia)	Si	No			

OFFICE USE ONLY / SOLO USO DE OFICINA:

Required Documents

Completed Application: ___Y___ ___N___ Date Received: ___/___/___
 Child's Birth Certificate: ___Y___ ___N___ Date Received: ___/___/___ (copy only)
 Godparent Covenant Form:
 Godfather: ___Y___ ___N___ Date Received: ___/___/___
 Godmother: ___Y___ ___N___ Date Received: ___/___/___
 Baptism Preparation Class:
 Father: ___Y___ ___N___ Date taken: ___/___/___ Location: _____
 Mother: ___Y___ ___N___ Date taken: ___/___/___ Location: _____
 Godfather: ___Y___ ___N___ Date taken: ___/___/___ Location: _____
 Godmother: ___Y___ ___N___ Date taken: ___/___/___ Location: _____
 Other Documentation: _____
 Scheduled Date: ___/___/___ Celebrated by: _____ Approved by Pastor: ___Y___ ___N___ Date: ___/___/___