

Sacramental Preparation Registration

Month/Day/Year

Front Office Phone
303-665-5103

Registracion en español ubicado atras de esta forma

FAMILY INFORMATION

Student's Full Name: _____ Boy _____ Girl _____
(First/Middle/Last) (Please check)

GRADE and school currently attending: _____
(Grade) (School)

Father's Full Name: _____
(First, Middle Initial, Last)

Mother's Full Name: _____
(First, Middle Initial, Last, Maiden Name)

Email (MANDATORY): _____

Address: _____

City/State/Zip: _____

Preferred Phone Number: _____ Secondary Phone Number: _____

Okay to Receive Texts about Sacramental Prep? _____ Phone Number for texts _____
(Yes or No)

Signed onto Flocknote? _____ If not, to join Flocknote —Text icjoin to 84576 or <http://www.flocknote.com/IClafayette>
(Yes or No)

Signed onto Formed? _____ If not, Log onto Formed at: www.ic12018.formed.org
(Yes or No)

Families wishing to have their children receive Sacraments at Immaculate Conception must be registered members of the parish.

I am a registered parishioner at Immaculate Conception Church _____
(signature)

I grant permission to Immaculate Conception Parish to display photos/images of my child in the Church, bulletin, and/or parish website. My child's name will never be posted with his/her image.

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

STUDENT INFORMATION

Date of Birth: _____ Place of Birth (City, State): _____

BAPTISMAL CERTIFICATE IS MANDATORY FOR REGISTRATION . YOU MUST SUBMIT A COPY OF HIS/HER BAPTISMAL CERTIFICATE WITH THIS REGISTRATION FORM.

Baptismal Form Attached: _____

UNLESS YOUR CHILD REQUIRES BAPTISM, DO NOT TURN IN THIS FORM WITHOUT EITHER THE BAPTISMAL CERTIFICATE ATTACHED .

I AM REGISTERING MY CHILD FOR THE FOLLOWING SACRAMENTS:

Baptism: _____

First Reconciliation, First Eucharist, Confirmation (at least 2nd grade as of September 2023): _____

Teléfono de la
oficina parroquial
303-665-5103

2025/20256 Iglesia Inmaculada Concepción

Inscripción para Preparación Sacramental

INFORMACION DE LA FAMILIA

Flip over for English

Fecha de hoy

Mes/Día/Año

Nombre completo del estudiante: _____ Niño__ Niña__
(Nombre-segundo nombre y apellido) (Por favor marque uno)

GRADO y escuela que esta asistiendo:

(Grado) (Escuela)

Nombre completo del papá: _____
(Nombre, segundo nombre y apellido)

Nombre completo de la mamá: _____
(Nombre, segundo nombre, apellido y apellido de soltera)

Email (obligatorio): _____

Domicilio: _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Numero de teléfono: _____

Segundo numero de teléfono: _____

Puede recibir mensajes de texto sobre los sacramentos? _____ Numero de teléfono
para los textos _____

Esta registrado para Flocknote? _____ si no, para registrarse en Flocknote—Textee a icjoin to 84576 ó <http://www.flocknote.com/IClafayette>

Esta registrado para en el programa Formed? _____ si no, para registrarse visite: Formed a: www.ic12018.formed.org

Las familias que quieren que sus hijos (a) reciban sus Sacramentos aquí deben de estar registrados en la Iglesia Inmaculada Concepción y atender misa aquí.

Soy miembro registrado en la Iglesia Inmaculada Concepción _____
(Firma)

Doy permiso a la Iglesia Inmaculada Concepción para mostrar fotos / imágenes de mi hijo (a) en la iglesia, el boletín / o el sitio web de la parroquia. El nombre de mi hijo (a) nunca se publicara con su imagen..

Firma del papá o tutor _____ Fecha _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Fecha de nacimiento: _____ Ciudad de nacimiento y estado): _____

EL CERTIFICADO DE BAUTISMO ES OBLIGATORIO PARA EL REGISTRO. DEBE MOSTRAR UNA COPIA DE SU CERTIFICADO DE BAUTISMO CON ESTE FORMULARIO DE REGISTRO.

Certificado de bautismo adjunto: _____

A MENOS QUE SU HISO/A REQUIERA EL BAUTISMO, NO ENVÍE ESTE FORMULARIO SIN EL FORMULARIO BAUTISMAL ADJUNTO.

ESTOY REGISTRANDO A MI HIJO (A) PARA LOS SIGUIENTES SACRAMENTOS:

Bautismo: _____

Primera reconciliación, **Primera Comunión**, Confirmación (por lo menos en 3er grado a partir de septiembre 2023): _____

Confirmación (por lo menos en 3er grado a partir de septiembre 2023): _____

Doy mi permiso para que mi hijo/a tome la clase de ambiente seguro de la arquidiócesis:
SI _____ NO _____

Como le gustaría que nos pongamos en contacto con usted:

Texto _____ Teléfono _____
Correo Electrónico _____
O por correo _____

Me gustaría ser voluntario...

Maestra/o _____

Día/Grado _____

Sustituir _____

1. Entiendo que antes de ser voluntario de catecismo en la Iglesia Inmaculada Concepción debo....

Firmar y fecha (con mi nombre legal) lo siguiente:

A. Formulario de autorización de voluntario

B. El voluntario/a mantiene un acuerdo inofensivo

C. El acuse de recibo y el acuerdo

2. Recibir verificación de antecedentes por la Arquidiócesis de Denver

3. Mantener actualizado mi capacitación Virtus Safe Environment según la Arquidiócesis de Denver

SAINT NAME FORM AND SPONSOR NAME
MANDATORY CONFIRMATION INFORMATION
DUE NO LATER THAN _____
Forma en español ubicado atras

Student's Full Name: _____
(First/Middle/Last)

Father's Full Name: _____
(First/Middle/Last)

Mother's Full Name: _____
(First/Middle/Last)

Email (MANDATORY): _____

Confirmation Saint Name: _____

(Must be ACTUAL SAINT—NOT REFERENCE TO JESUS OR LOCATION OR SACRED HEART, ETC. If you have any questions, please ask!)

Sponsor's Full Name: _____

Sponsor Agreement/Eligibility Form Attached _____

Página 2 **FORMULARIO DE NOMBRE DE SANTO Y NOMBRE DE PADRINO(S)**
INFORMACIÓN DE CONFIRMACIÓN OBLIGATORIA
DEBIDO NO MÁS TARDE DE _____
Flip over for English

Nombre complete del estudiante: _____
(Nombre/Segundo nombre/Apellido)

Nombre complete del papá: _____
(Nombre/Segundo nombre/Apellido)

Nombre complete de la mamá: _____
(Nombre/Segundo nombre/Apellido)

Email (MANDATORIO): _____

Nombre del santo para confirmación: _____

**(Tiene que ser el NOMBRE DE UN SANTO—NO REFERENCIA A JESUS—NO HAY REFERENCIA A JESÚS O UBICACIÓN
O SAGRADO CORAZÓN, ETC. (Si tiene alguna pregunta, ¡pregunte!)**

Nombre complete del padrino o madrina: _____

¿Acuerdo del padrino/formulario de elegibilidad adjunto? _____

IMMACULATE CONCEPTION CATHOLIC PARISH
LAFAYETTE, COLORADO

Affidavit of Eligibility for the Ministry of Confirmation Sponsor

WHO IS A REGISTERED MEMBER OF IMMACULATE CONCEPTION PARISH

Forma en español ubicado atras

I, _____
(Print complete name of Confirmation Sponsor)

Sponsor for: _____
(Print complete name of the one being confirmed)

Swear to Almighty God that:

- I am a baptized member of the Catholic Church.
- I am at least 16 years old.
- I have made my First Holy Communion and received the Sacrament of Confirmation.
- I am not married outside of the Catholic Church, nor am I cohabitating (living outside of marriage with someone).
- I normally attend Mass on Sundays and Holy Days of Obligation, receive the Sacrament of Penance (Confession) at least once a year, and go to Holy Communion at least once a year in the Easter Season.
- I understand and accept the responsibilities which I undertake as a sponsor for this person. I will assist his/her parent(s) in their Christian duty, and will help this person, by example, word and action, to live as a faithful Christian in communion with, and according to, the teachings of the Holy Catholic Church.

 Signature of Sponsor

 Date

**PARROQUIA CATÓLICA DE INMACULADA CONCEPCIÓN
LAFAYETTE, COLORADO**

Declaración jurada de elegibilidad para ser padrino o madrina del
Ministerio de Confirmación

QUIÉN ES MIEMBRO REGISTRADO DE LA INMACULADA CONCEPCIÓN
Flip over for English

Yo, _____
(Escriba el nombre completo del padrino o madrina del confirmado)

Padrino o Madrina para: _____
(Escriba el nombre completo del confirmado)

Jura por Dios Todopoderoso que:

- ♦ Soy un miembro bautizado de la Iglesia Católica.
- ♦ Tengo al menos 16 años.
- ♦ He hecho mi Primera Comunión y he recibido el Sacramento de la Confirmación.
- ♦ No estoy casado fuera de la Iglesia Católica, ni estoy cohabitando (viviendo fuera del matrimonio con alguien)
- ♦ Normalmente asisto a misa los domingos y los días de precepto, recibo el sacramento de la penitencia (confesión) al menos una vez al año y voy a la Santa Comunión al menos una vez al año en la temporada de Pascua.

Entiendo y acepto las responsabilidades que asumo como padrino de esta persona. Ayudaré a su(s) padre(s) en su deber cristiano, y ayudaré a esta persona, con el ejemplo, la palabra y la acción, a vivir como un cristiano fiel en comunión con las enseñanzas de la Santa Iglesia Católica y de acuerdo con ellas.

Firma del Padrino o Madrina

Fecha

Firma del Sacerdote o Delegado

**IMMACULATE CONCEPTION CATHOLIC PARISH
LAFAYETTE, COLORADO**

Affidavit of Eligibility for the Ministry of Confirmation Sponsor

NOT A MEMBER OF IMMACULATE CONCEPTION PARISH

Forma en español ubicado atras

I, _____

(Print complete name of Confirmation Sponsor)

Sponsor for: _____

(Print complete name of the one being confirmed)

Swear to Almighty God that:

- I am a baptized member of the Catholic Church.
- I am at least 16 years old.
- I have made my First Holy Communion and received the Sacrament of Confirmation.
- I am not married outside of the Catholic Church, nor am I cohabitating (living outside of marriage with someone).
- I normally attend Mass on Sundays and Holy Days of Obligation, receive the Sacrament of Penance (Confession) at least once a year, and go to Holy Communion at least once a year in the Easter Season.
- I understand and accept the responsibilities which I undertake as a sponsor for this person. I will assist his/her parent(s) in their Christian duty, and will help this person, by example, word and action, to live as a faithful Christian in communion with, and according to, the teachings of the Holy Catholic Church.

Signature of Sponsor

Date

=====

This person is a member of this parish and has sworn that he/she fulfills the canonical requirements to be a sponsor for Confirmation.

Signature of Pastor / or Delegate

Date

Parish name and City

PARROQUIA CATÓLICA DE INMACULADA CONCEPCIÓN

LAFAYETTE, COLORADO

Página 4

Declaración jurada de elegibilidad para el padrino o madrina del
Ministerio de Confirmación

NO ES MIEMBRO DE LA PARROQUIA DE LA INMACULADA CONCEPCIÓN

Flip over for English

Yo, _____

(Imprima el nombre complete del padrino o madrina)

Padrino o Madrina para: _____

(Imprima el nombre complete del que se va a confirmar)

Jura por Dios Todopoderoso que:

- ♦ Soy un miembro bautizado de la Iglesia Católica.
- ♦ Tengo al menos 16 años.
- ♦ He hecho mi Primera Comunión y he recibido el Sacramento de la Confirmación.
- ♦ No estoy casado fuera de la Iglesia Católica, ni estoy cohabitando (viviendo fuera del matrimonio con alguien)
- ♦ Normalmente asisto a misa los domingos y los días de precepto, recibo el sacramento de la penitencia (confesión) al menos una vez al año y voy a la Santa Comunión al menos una vez al año en la temporada de Pascua.

Entiendo y acepto las responsabilidades que asumo como padrino de esta persona. Ayudaré a su(s) padre(s) en su deber cristiano, y ayudaré a esta persona, con el ejemplo, la palabra y la acción, a vivir como un cristiano fiel en comunión con las enseñanzas de la Santa Iglesia Católica y de acuerdo con ellas.

Firma del padrino o madrina

Fecha

=====

Esta persona es miembro de esta parroquia y ha jurado que cumple con los requisitos canónicos para ser patrocinador de la Confirmación.

Firma del Sacerdote o Delegado

Fecha

Nombre de la parroquia y ciudad donde esta

Sello de la iglesia