

Date: _____

Candidate Information Sheet

(Please print) Seeking formation for the Sacraments of: ___Reconciliation/First Eucharist ___Confirmation

Candidate

Last Name: _____ First Name: _____ Middle: _____

Address: _____ City/State: _____ Zip: _____

Phone: _____ Parent Email address: _____

Age: _____ Date of Birth: _____

Parents:

Father's name: _____

Mother's name: _____ Mother's Maiden Name: _____

Candidate's Baptismal Name: _____

Date of Baptism: _____ Baptized at Sacred Heart ___Yes ___No

Place of Baptism: _____

(If not baptized at Sacred Heart, Palestine a copy of the baptismal certificate must be attached.)

Godparents: _____

Has the Candidate celebrated the Sacrament of Reconciliation? _____

Has the Candidate celebrated First Eucharist? _____ When? _____ Where? _____

Has the Candidate celebrated Confirmation? _____ When? _____ Where? _____

Date: _____

INFORMACION DEL CANDIDATO

Candidato

Primer Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____

Teléfono: _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre de los Padres/Guardianes)

Padre _____

Madre _____ El apellido de la Madre de soltera: _____

Nombre del Bautismo del Candidato: _____

Fecha de bautismo: _____ Iglesia del Sagrado Corazón _____ Si _____ No

Nombre de la Iglesia donde fue bautizado: _____

Si no ha sido bautizado aquí en la Iglesia del Sagrado Corazón. Por favor adjunte una copia del certificado de bautismo.

Nombre de los Padrinos de bautismo: _____

¿Ha celebrado el Candidato el Sacramento de Reconciliación? _____ Si _____ No

¿Ha celebrado el Candidato la Primera Eucaristía? _____ Cuando? _____ Donde? _____

¿Ha celebrado el Candidato el Sacramento de Confirmación? _____ Cuando? _____ Donde? _____