Formulario de Inscripción para la Quinceañera de la Parroquia de San Pablo VI

Fecha de recepción _____

Sacerdote/Diácono _____

Nombre:_____
(Primero) (Segundo) (Apellido)

Fecha propuesta para la quinceañera: _____ Hora: _____

Iglesia □ Santa María □ Mater Christi Idioma _____

Tipo de Misa o Ceremonia Solicitada:
Misa de Quinceañera ____ Ceremonia con Comunión ____ Ceremonia sin Comunión ____

Fecha de nacimiento:_____

Teléfono de los padres: _____ Correo electrónico de los padres: _____

Dirección:_____

Nombre del padre: _____
(Primero) (Apellido)

Nombre de la madre: _____
(Primero) (Apellido) (Doncella)

¿Ha recibido su hija los siguientes sacramentos?

____ Bautismo _____ Sagrada Comunión _____ Confirmación (o inscrito en 2 años de Confirmación)

Fecha: _____ Fecha: _____ Fecha: _____

¿Cuánto tiempo ha sido miembro de la Parroquia de San Pablo VI? _____

¿La familia asiste semanalmente a la misa dominical en San Pablo VI?_____

Preparación completada: _____

Músico: _____ Fecha de práctica: _____ Hora: _____

Depósito pagado: monto _____, cheque # _____ Cash_____