



ST. MARY CATHOLIC CHURCH  
1009 STAFFORD AVE.  
FREDERICKSBURG, VA 22401

# Application for the Sacrament of Confirmation

## Candidate Information

Full Name: \_\_\_\_\_  
*First, Middle, Last*

- YES  NO I have been baptized in a Catholic Church or made a Profession of Faith
- YES  NO I have received the Sacrament of Penance
- YES  NO I have received the Sacrament of First Communion
- YES  NO I have not previously received the Sacrament of Confirmation

## Contact Information

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Street Address: \_\_\_\_\_

City/State/Zip: \_\_\_\_\_

Preferred Phone: ( \_\_\_\_\_ ) *Alternate Phone:* ( \_\_\_\_\_ )

Preferred Language:  ENGLISH  SPANISH  OTHER: \_\_\_\_\_

*Email is our primary way to send families important confirmation information. Please list at least one valid email address and remember to check it regularly.*

Preferred E-Mail: \_\_\_\_\_

*Alternate E-Mail:* \_\_\_\_\_

## Sacramental Record Information

Date of Birth:    /   /    Age at Confirmation: \_\_\_\_\_  
*MM/DD/YYYY*

Name of Mother: \_\_\_\_\_  
*AS IT APPEARS ON BIRTH CERTIFICATE: First, Middle, Maiden*

Name of Father: \_\_\_\_\_  
*AS IT APPEARS ON BIRTH CERTIFICATE: First, Middle, Last*

Date of Baptism:    /   /    BR#: \_\_\_\_\_  
*MM/DD/YYYY* *If baptized in the Archdiocese for Military Services*

Church of Baptism: \_\_\_\_\_

Street Address: \_\_\_\_\_

City/State/Zip: \_\_\_\_\_

*If baptism was not at St. Mary of the Immaculate Conception, please include a copy of the baptismal certificate.*



ST. MARY CATHOLIC CHURCH  
1009 STAFFORD AVE.  
FREDERICKSBURG, VA 22401

# Solicitud para el Sacramento de la Confirmación

## Información del Candidato

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
*nombre, segundo nombre, apellido*

- Sí  NO He sido bautizado en una Iglesia Católica o he hecho Profesión de Fe  
 Sí  NO He recibido el sacramento de reconciliación  
 Sí  NO He recibido el sacramento de la primera comunión  
 Sí  NO No he recibido previamente el Sacramento de la Confirmación

## Información del Contacto

Nombre de la madre/guardián: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/guardián: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/  
Código Postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono ( \_\_\_\_\_ ) *Número de teléfono* ( \_\_\_\_\_ )

Idioma preferido:  INGLÉS  ESPAÑOL  OTRO \_\_\_\_\_

*El correo electrónico es nuestra forma principal de enviar a las familias información de confirmación importante. Indique al menos una dirección de correo electrónico válida y recuerde revisarla regularmente.*

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

*Correo electrónico:* \_\_\_\_\_

## Información del Registro Sacramental

Fecha de nacimiento:     /    /     *MM/DD/YYYY* Edad de Confirmación: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_  
COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO: nombre, segundo nombre, apellido

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_  
COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO: nombre, segundo nombre, apellido

Fecha del bautismo:     /    /     *MM/DD/YYYY* BR#: \_\_\_\_\_  
*Si está bautizado en la Arquidiócesis de Servicios Militares*

Iglesia del Bautismo: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/País \_\_\_\_\_

*Si el bautismo no fue en St. Mary de la Inmaculada Concepción, incluya una copia del certificado de bautismo.*