



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 This will be my first time receiving 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: _____

Candidate's 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 Esta será mi primera vez recibiendo 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 del Candidato

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad de Confirmación: _____
MM/DD/YYYY

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: ____/____/____ BR#: _____
MM/DD/YYYY *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.