



Our Lady of Guadalupe Parish Shrine Faith Formation Office

55A Warwick Rd., Stratford NJ 08084
Tel. (856) 627-2222 Ext. 109
Email: gbernandez@guadalupeshrinenj.com
Forma de Registro para el Retiro de Confirmación

Nombre de Candidato: _____ Cuota a pagar: \$ _____

Nombre de los Padres: _____ & _____

Teléfono: _____ o _____

Grado: _____ Sexo: F M Candidato Si No

Retiro de Confirmaciones el 31 de enero, 2025

Las registraciones comienzan a las 9:30am

Pagos pueden hacerse en efectivo o cheque (a nombre de OLG).

Debe incluir: certificado de Nacimiento, Bautismo, y
formas de Primera Comunión y Confirmación).

Por favor vestir ropa cómoda y modesta, zapatos casuales, pero apropiados para la misa

Contacto de Emergencia

En caso de emergencia nos comunicaremos con: _____

Teléfono: _____

El participante tiene las siguientes condiciones médicas

El participante está actualmente tomando los siguientes medicamentos:

(Si el candidato tiene que tomar un medicamento durante el retiro, por agregue copia de la prescripción y cualquier instrucción relacionada con el medicamento, incluyendo la cantidad y la hora de consumir la dosis.)

Padrino o Madrina: _____

Nombre del Santo para la Confirmación: _____

Nota: si usted quiere hacer algún donativo de agua/jugos y/o meriendas, por favor comuníquese con la Sra. Gelen Hernández al 856-627-2222, ext. 109, o envíe un correo a gbernandez@guadalupeshrinenj.org

Firma del Padre/Tutor

Firma del Padrino(a)

Fecha