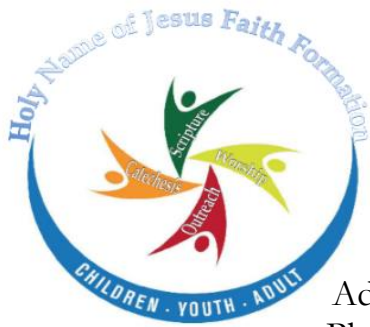




Holy Name of Jesus Church

1950 Barnum Ave Stratford CT 06614
203.385.5815 faithformation@hnojchurch.org

Family name: _____

Child's name: _____

Address _____

Phone # _____ Email _____

Sacraments

Baptism

My child is Baptized _____ My child is not Baptized _____

Date of Baptism _____

Church name and address _____

Note: If any of your children were baptized outside of this parish, and you have not already supplied us with a copy of each child's baptismal record, you will need to supply a copy for our files.

Eucharist:

My child has received First Communion (Eucharist) _____

My child has not received First Communion (Eucharist) _____

Date _____

Church name and address _____

Sacrament of Reconciliation

My child has received the Sacrament of Reconciliation

My child has not received the Sacrament of Reconciliation

Date _____

Church name and address _____

Confirmation

My child has received the Sacrament of Confirmation

My child has not received the Sacrament of Confirmation

Date _____

Church name and address _____



Iglesia del Santo Nombre de Jesús

1950 Barnum Ave, Stratford, CT 06614

203.385.5815 faithformation@hnojchurch.org

Apellido: _____

Nombre del niño: _____

Dirección _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Sacramentos

Bautismo

Mi hijo está bautizado _____ Mi hijo no está bautizado _____

Fecha de bautismo _____

Nombre y dirección de la iglesia _____

Nota: Si alguno de sus hijos fue bautizado fuera de esta parroquia y aún no nos ha proporcionado una copia del acta de bautismo de cada uno, deberá proporcionarnos una copia para nuestros archivos.

Eucaristía:

Mi hijo/a ha recibido la Primera Comunión (Eucaristía) _____

Mi hijo/a no ha recibido la Primera Comunión (Eucaristía) _____

Fecha _____

Nombre y dirección de la iglesia _____

Sacramento de la Reconciliación

Mi hijo/a ha recibido el Sacramento de la Reconciliación

Mi hijo/a no ha recibido el Sacramento de la Reconciliación

Fecha _____

Nombre y dirección de la iglesia _____

Confirmación

Mi hijo/a ha recibido el Sacramento de la Confirmación

Mi hijo/a no ha recibido el Sacramento de la Confirmación

Fecha _____

Nombre y dirección de la iglesia _____