

**Registration for Confirmation Year 2**

**2026-2027**

ID# \_\_\_\_\_

Student's Full Name \_\_\_\_\_

Student's Date of Birth \_\_\_\_\_

Home Address- \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

E-Mail Address \_\_\_\_\_ Telephone Number \_\_\_\_\_

Father's Full Name \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Mother's Full Name \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

**Sacrament Information**

Date of Baptism \_\_\_\_\_ Church Of Baptism \_\_\_\_\_

Date of First Penance \_\_\_\_\_ Church Of Penance \_\_\_\_\_

Date of First Eucharist \_\_\_\_\_ Church Of First Eucharist \_\_\_\_\_

**NOTE: IF SACRAMENT RECEIVED WAS NOT AT ST. MICHAEL OR MARY MOTHER OF PEACE CHURCH A COPY OF CERTIFICATES ARE REQUIRED.**

**PLEASE NOTE: CONFIRMATION CLASSES OCCUR ON 1 MONDAY A MONTH. THE STUDENT IS REQUIRED TO ATTEND ALL 7 CLASSES. IF YOU AGREE PLEASE SIGN AND DATE:**

**SIGN \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_**

**I HAVE RECEIVED A SCHEDULE OF CLASSES FOR THE PROGRAM:**

**SIGN \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_**

**Inscripción para Confirmación – Año 2**

**2026–2027**

**ID# \_\_\_\_\_**

**Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_**

**Fecha de nacimiento del estudiante: \_\_\_\_\_**

**Dirección del hogar: \_\_\_\_\_**

**Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_**

**Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_**

**Nombre completo del padre: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_**

**Nombre completo de la madre: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_**

**Información Sacramental**

**Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_**

**Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_**

**Fecha de Primera Penitencia: \_\_\_\_\_**

**Iglesia de la Primera Penitencia: \_\_\_\_\_**

**Fecha de Primera Eucaristía: \_\_\_\_\_**

**Iglesia de la Primera Eucaristía: \_\_\_\_\_**

**NOTA: SI LOS SACRAMENTOS NO SE RECIBIERON EN LA IGLESIA SAN MIGUEL O MARÍA MADRE DE LA PAZ, SE REQUIERE UNA COPIA DE LOS CERTIFICADOS.**

**Importante**

**TENGA EN CUENTA: LAS CLASES DE CONFIRMACIÓN SE REALIZAN UN LUNES AL MES. EL ESTUDIANTE DEBE ASISTIR A LAS 7 CLASES.**

**Consentimiento**

**SI ESTÁ DE ACUERDO, FIRME Y FECHA:**

**FIRMA: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_**

**HE RECIBIDO EL HORARIO DE CLASES DEL PROGRAMA:**

**FIRMA: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_**