

This is to certify that
Esto es para certificar que

Name: / Nombre: _____ and /y _____

Address / Dirección: _____

Phone / Teléfono: _____

_____ Attended the pre-baptismal class at St. John Paul II Parish, Milwaukee, Wisconsin prior to being a sponsor(s) for baptism.

Asistió a la clase pre-bautismal en la parroquia San Juan Pablo II, Milwaukee, Wisconsin antes de bautizar a sus hijos.

_____ Has permission to baptize or serve as sponsor's in your parish according to the guidelines of your faith community.

Tiene permiso para bautizar en su parroquia de acuerdo con las pautas de su comunidad de fe.

Date of Session / Fecha de la sesión: ____/____/____

(Valid for 1(one) year / Este formulario es válido por un año)

Pastor or Associate Pastor Signature
Firma del Pastor o Diacono

Date / Fecha: ____/____/____