Saint Clement
ROMAN CATHOLIC CHURCH
Trinity Centered & Discipleship Driven

GODPARENT/SPONSOR FORM

Sponsor's Name: _____ Phone#:_____

Address: _____

Email:_____

Sponsor/Godparent for:_____
Name of the Candidate

Qualifications of a Godparent/Sponsor

In accord with *Canon Law 874*, please provide the following information. **If you do not meet all of these requirements, please let the parents know immediately.**

- ☐ 1. I am NOT the parent of the individual receiving sacraments.
- ☐ 2. I am at least 16 years of age.
- ☐ 3. I have received all the Sacraments of Initiation (Baptism, Communion and Confirmation).
- ☐ 4. I am a practicing Catholic.
- ☐ 5. If married, the marriage is recognized by the Catholic Church.

I have truthfully answered the above questions and declare that I fulfill the Catholic Church's requirements of a Godparent/Sponsor. I commit to the responsibility of acting as a Godparent/Sponsor.

_____ _____
Sponsor/Godparent Signature Date

Parish Information(Please have your parish fill this out)

_____
Parish Name/City State

_____
Pastor's Signature **Date**

Parish Seal

Saint Clement
ROMAN CATHOLIC CHURCH
Trinity Centered & Discipleship Driven

FORMULARIO DE PADRINO

Nombre del Padrino: _____Teléfono:_____

Dirección:_____

Correo Electrónico:_____

Voy a ser el Padrino de:_____
Nombre del Candidato

Requisitos para ser padrino o madrina

De acuerdo con la Ley Canónica 874, por favor proporciona la siguiente información:
Si no cumples con todos los requisitos, por favor informa a los padres de tu futuro ahijado(a) inmediatamente.

- ☐ 1. NO soy el Padre/Madre de la persona que recibirá los Sacramento.
- ☐ 2. Tengo más de 16 Años.
- ☐ 3. He recibido todos los Sacramentos de iniciación (Bautismo, Comunión y Confirmación).
- ☐ 4. Soy un católico y practico mi fe.
- ☐ 5. Si estoy casado/a, mi matrimonio fue en la Iglesia Católica

He respondido honestamente a las preguntas anteriores y declaro que cumplo con los requisitos de un padrino o madrina dentro de la Iglesia Católica. Me comprometo con la responsabilidad que conlleva ser un padrino o madrina.

_____ _____
Firma del Padrino Fecha

Información de la Parroquia que usted asiste *Por favor lleve esta forma a su parroquia para que se lo firmen*

_____
Nombre de la Parroquia/Ciudad /Estado

_____
Firma del Párroco **Fecha**

Sello Parroquial