



Corpus Christi

CATHOLIC PARISH

Council Bluffs - Carter Lake, IA

REGISTRACION PARA MISA DE QUINCE AÑOS

Nombre de candidata: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad _____

Nombre de los padres: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Nombre del padrino: _____

Nombre de la Madrina: _____

Escoja todos los que apliquen:

___ Estamos registrados en la parroquia Corpus Christi y asistimos a Misa regularmente.

___ Somos miembros de otra Iglesia: _____

(Es necesario presentar una carta de permiso de su Iglesia)

___ Mi hija recibió el Sacramento del Bautismo (incluir copia de certificado)

___ Mi hija recibió el Sacramento de la Primera Comunión (incluir copia de certificado)

la fecha no puede ser reservada sin la presentación de estos certificados.

Si su hija aún no ha recibido estos sacramentos, la Misa de Acción de Gracias no podrá ser celebrada hasta que los reciba.

La música o el coro que cantará la Misa debe es responsabilidad de la quinceañera y su familia.

Certifico que he leído y recibido una copia de las Normas para la celebración de Misa de Quince Años.

Firma del padre _____

Firma de la madre _____

Fecha _____

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Verified as parishioners: Y N

Retreat assistance: Quinceañera: Y N

Baptism Certificates: Y N

Father: Y N; Mother: Y N

1st Communion Certificate Y N

Godfather: Y N; Grandmother: Y N

Date of Mass: _____

Confirmed by priest: _____

Time: _____

Priest: _____

Parish Site _____

Retreat date: _____

Entered by: _____

Comments: _____
