

Sponsor Eligibility

Our Lady of Lourdes Parish
7500 Pearl St Bethesda. MD

I, _____, have been asked to be a Godparent / Sponsor
 (First and last name of godparent / sponsor)

of _____ for the **Sacrament of:**
 (Person who is going to receive the sacrament)

- BAPTISM** **CONFIRMATION** **MARRIAGE**

Relationship of Godparent /Sponsor to candidate: _____

- I further state that:**
- | | <u>YES</u> | <u>NO</u> |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ✓ I am at least 16 years old. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ I am a registered member of _____ Parish. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ I have already received the Sacrament of Confirmation. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ I do participate weekly in Sunday Mass | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ I give witness to my faith in Jesus Christ by receiving Him in Holy Communion regularly. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ I am able to give witness to my faith in Jesus Christ by celebrating His forgiveness in the Sacrament of Reconciliation regularly. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ If married, my marriage is valid and blessed by the Catholic Church | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OR If single, I am not living with anyone, other than parents | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ I promise to pray and be a good example for him/her on the road of Christian life. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

____/____/____

Signature of Sponsor
Phone Number
Date

TO BE COMPLETED AND SIGNED BY A CATHOLIC PRIEST/DEACON ONLY

- I hereby testify that the above person is a registered member of our parish and affirm that
- | | <u>YES</u> | <u>NO</u> |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ✓ is known and registered here as practicing Catholic | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ he / she fulfills all the requirements to serve in the ministry of sponsor/ godparent. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ has completed instruction for this sacrament in our parish OR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ will have to complete instruction for this sacrament in your Church, if you require this | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notes: _____

Parish: _____
Address: _____
Phone Number: _____ *Fax:* _____
Name Priest/ Deacon: _____



____/____/____

Signature Priest or Deacon
Date

Escogencia de Padrino / Madrina

Parroquia de Nuestra de Lourdes
7500 Pearl St Bethesda, MD

Yo, _____, he sido elegido como Padrino Madrina
(Nombre completo del padrino o madrina)

de _____ para el Sacramento de:
(Nombre completo de quien recibe el sacramento)

BAUTISMO CONFIRMACION MATRIMONIO

Parentesco con la persona que recibe el sacramento: _____

Yo, además Afirmo que:

- | | <u>SI</u> | <u>NO</u> |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> tengo más de 16 años. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> estoy inscrito como miembro en la parroquia: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> he recibido el Sacramento de la Confirmación. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> asisto y participo de la Santa Misa todos los fines de semana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> recibo frecuentemente la Sagrada Comunión | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> asisto al Sacramento de la Confesión regularmente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> - estoy casado y mi matrimonio esta bendecido por la Iglesia Católica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> - estoy acompañado y viviendo con alguien sin estar casado en la Iglesia Católica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> - estoy soltero y vivo solo o con mis familiares. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> doy testimonio de mi Fe en Cristo Jesús con mi comportamiento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> acepto y prometo dar mi apoyo a la persona que va a recibir el sacramento con mis oraciones y con el ejemplo de mi vida diaria, según las enseñanzas de la Iglesia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

_____/_____/_____
Firma del Padrino (Madrina) Número de Teléfono Fecha

ESTA PARTE SOLO PUEDE RESPONDERLA EL SACERDOTE O DIACONO DE SU PARROQUIA

Testifico que el arriba firmante está inscrito como miembro de esta parroquia y que:

- | | <u>SI</u> | <u>NO</u> |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> es conocido como Católico Practicante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cumple con los requisitos para ser padrino (madrina) para este sacramento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Recibió clases en nuestra parroquia para ser padrino(madrina) de este sacramento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Deberá tomar instrucción en su parroquia, si usted así lo requiere | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notas: _____

Parroquia: _____
Dirección: _____
Número teléfono: _____ Fax: _____
Nombre del Sacerdote/ Diacono: _____



_____/_____/_____
Firma del Sacerdote / Diacono Fecha