10) 1) Carmenaer Rei, Finox (me, 11(37) 32

ĐƠN XIN LÃNH NHẬN BÍ TÍCH THÊM SỰC

Confirmation Candidate Registration Form

(Please print clearly the information request below)

Canddidate name:_							
	(Baptimal name)	(First name)	(Middle name)	(Last name)			
Confirmation Name (Saint's name to be taken at	e (your Saint Name in A Confirmation. Saint's No	English): ume chosen must be a single	name, i.e. Ann or Marie or Peter	NOT Marie-Joseph)			
Baptismal Parish:							
Baptismal Parish Ac	ddress:						
	(Street)		(City, State, zipcode)				
Father's Name:							
	(Saint's name)	(First name)	(Middle name)	(Last name)			
Mother's Name:	(Saint's name)	(First name)	(Middle name)	(Last name)			
City:	State/Zipcode:						
Phone #:	Email:						
Sponsor's Name (*)							
	(Saint's name)	(First name)	(Middle name)	(Last name)			
Sponsor's Address:_							
City:	State/Zipcode:		Phone #:				
Sponsor's Home Par	rish:						
_	ne Sacrament of Ceted no later than	Confirmation. I unde	erstand that volunteer work	plete the tasks necessary to be x, a retreat, and paper works			
By signing below, I re	ecognize that I am	verify the above info	ormation to be true to the be	st of my knowledge.			
Candidate Signatur	e:		Da	ate:			
Parent Signature:			D	ate:			

(*) Sponsor must be a confirmed practicing Catholic over 21 years of age.

Certificates of Baptism and First Communion must be provided with this form.

ĐƠN XIN LÃNH NHẬN BÍ TÍCH THÊM SỰC

Confirmation Candidate Registration Form

(Xin điền rõ những chi tiết sau)

Tên Học Sinh:							
-	(Tên Thánh)	(Họ)	(Đệm)	(Gọi)			
Tên Thánh Thên (Tên Thánh này sẽ dùn,	n Sức (your Saint Name ir g lãnh nhận Bí Tích Thêm Sức	ı English): và chỉ được chọn 1	nột tên đơn: Ann ho	ay Maria hay Peter KH	ÔNG Marie-Joseph)		
Giáo Xứ Rửa Tộ)i:						
Địa Chỉ Giáo Xú	r Rửa Tội:						
	(Street)			(City,	State, zipcode)		
Tên Cha:	(TDA - TDL (1)		(DA)	(0.1)			
	(Tên Thánh)	(Họ)	(Đệm)	(Gọi)			
Tên Mẹ:	(Tên Thánh)	(Ho)	(Đệm)	(Gọi)			
Địa Chỉ Gia Đìn	h:						
Thành Phố:		Tiểu Bang/Zipcode:					
Phone #:		_ Email: _	Email:				
Tên Người Đỡ Đ	(Tên Thánh)						
	(Tên Thánh)	(H	Įȯ́) (Đ	ệm)	(Gọi)		
Địa Chỉ Người Đ)ỡ Đầu:						
Thành Phố:		Tiểu Bar	ng/Zipcode:		_ Phone #:		
Giáo Xứ Người l	Đỡ Đầu:						
Tôi xin hứa sẽ ch	u toàn tất cả các giấy tò	y cần thiết trư	ýc noàv				
Tof Am nau se en	a tour tar oa cae gray te	can unot trav	oc nguy				
The candidate a	nd sponsor have to att	tend the Conf	irmation Rehe	earsal.			
Học Sinh Ký Tê	n:			Ngày	:		
Cha Mẹ Ký Tên	<u>:</u>			Ngày	:		

Chứng chỉ Rửa Tội và Rước Lễ Lần Đầu phải nộp chung với đơn này.