



# Our Lady of the Rosary Catholic Church

14815 South Paramount Boulevard  
Paramount, CA 90723  
Tel (562) 633-1126 Fax (562) 633-3192

## FIRST COMMUNION SPONSOR FORM

PLEASE SIGN & RETURN TO OUR LADY OF THE ROSARY'S RECTORY  
MUST BE RETURNED BY DECEMBER 1, 2018  
*Only ONE Sponsor is permitted per child*

(PLEASE PRINT)

Candidate's name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Name of Confirmation Sponsor: \_\_\_\_\_

Sponsor's address: \_\_\_\_\_

Sponsor's e-mail: \_\_\_\_\_

*Sponsor, please answer the following questions by circling the appropriate response.*

**Please circle either YES or NO for each question that follows:**

- YES NO Are you a Roman Catholic?
- YES NO Are you at least 16 years old? (See a priest or the baptism minister for exceptions.)
- YES NO Have you received Confirmation and Holy Eucharist in the Catholic Church?
- YES NO Are you free to receive Holy Communion when you come to Mass?

**In order to act as a God Parent you must be able to receive Holy Communion**

**Answer the following only if married:**

- YES NO Was your present marriage celebrated in the presence of a Catholic bishop, priest, or deacon or in another denomination with the written permission of a Catholic bishop?  
(If not, please provide a written explanation.)

**Answer the following only if unmarried:**

- YES NO Are you living with another person in a romantic relationship or as a couple?

.....  
I, \_\_\_\_\_ (Sponsor's name) sign this document in the presence of a Catholic priest, deacon or pastoral minister at the Catholic parish where I am registered and understand that by my signature I attest that what I have circled above is truthful.

Godparent Signature: \_\_\_\_\_

Church Representative's Signature: \_\_\_\_\_

Church Representative's Title: \_\_\_\_\_

Church Representative's Parish: \_\_\_\_\_

Church City and State: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

CHURCH SEAL



# Our Lady of the Rosary Catholic Church

14815 South Paramount Boulevard  
Paramount, CA 90723  
Tel (562) 633-1126 Fax (562) 633-3192

## FORMULARIO DE PADRINO DE CONFIRMACIÓN

POR FAVOR, FIRME Y REGRESE A LA RECTORIA DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO  
ANTES DEL 1 DE DICIEMBRE DEL 2018

*Solo un Padrino o Madrina es permitido por candidato*

Nombre del candidato: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del padrino o madrina de la confirmación: \_\_\_\_\_

Dirección del padrino o madrina: \_\_\_\_\_

E-mail del padrino o madrina: \_\_\_\_\_

*Padrino, responda las siguientes preguntas haciendo un círculo alrededor de la respuesta apropiada.*

### Marque con un círculo SI o NO para cada pregunta a continuación:

SÍ NO ¿Es usted católico romano?

SI NO ¿Tiene al menos 16 años de edad? (Ver un sacerdote o el ministro de bautismo para las excepciones.)

SI NO ¿Ha recibido la Confirmación y la Sagrada Eucaristía en la Iglesia Católica?

SI NO ¿Está usted libre para recibir la Santa Comunión cuando viene a la Misa?

### Para que pueda ser Padrino o Madrina debe de poder recibir la Sagrada Comunión

#### Conteste lo siguiente solo si está casado(a):

SÍ NO Su matrimonio actual se celebró en presencia de un obispo católico, sacerdote o diácono o en otra denominación con el permiso escrito de un obispo católico?  
(Si no es así, proporcione una explicación por escrito.)

#### Conteste lo siguiente solo si está soltero(a):

SI NO ¿Está viviendo con otra persona en una relación romántica o como pareja?

.....  
Yo, \_\_\_\_\_ (nombre del padrino/madrina) firmo este documento en presencia de un sacerdote católico, un diácono o un ministro pastoral en la parroquia católica si estoy registrado y entiendo que por mi firma yo atestiguo que lo que he circundado arriba es veraz.

Firma del padrino/madrina: \_\_\_\_\_

Firma del Representante de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Título del Representante de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Parroquia del Representante de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Iglesia Ciudad y estado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

SELLO DE LA IGLESIA