

# Divine Redeemer Catholic Church

PO Box 370 • 209 Lon Avenue  
Boonville, North Carolina 27011  
Phone: 336-367-7067 • Fax: 336-367-7954

## Registration: Confirmation / Incripción: Confirmación

Faith Formation/ Formación de Fe

Year/ Año \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Name/Nombre: \_\_\_\_\_ D.O.B./F.D.N. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Age / Edad: \_\_\_\_

Address/ Dirección: \_\_\_\_\_

Telephone #s / Num. de Tele. : (Home/ Casa) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Date of Baptism / Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ Copy of Cert. / Copia de Cert.  ★

Parish of Baptism/ Parroquia de Bautismo: \_\_\_\_\_

City / Ciudad: \_\_\_\_\_

State/ Estado

Country/ Pais

Father's Name / Nombre de Papá: \_\_\_\_\_

Mother's Name / Nombre de Mamá: \_\_\_\_\_

First Communion/ Primera Comuni3n: Date/ Fecha: \_\_\_\_\_

Parish/ Parroquia: \_\_\_\_\_

City/Ciudad

State/ Estado

Country / Pais

(Fill in before Con./Llenar antes de la Con.) Names of Sponsors for Confirmation/ Nombre de Padrinos para la Confirmaci3n: \_\_\_\_\_

(Fill in before Con./Llenar antes de la Con.) Name of Saint / Nombre de Sant@: \_\_\_\_\_

\*Note: Please bring copy of Baptismal Certificate (ASAP) / Favor de traer copia de Certificado de Bautismo (Lo m3s pronto posible). **Only bring a copy if he or she was not baptized here / Solo traer copia si no fue Bautizado aqui.** If you came to Faith Formation previously in this Church please mark the box  and please state the year \_\_\_\_\_.

Si vino al catecismo en esta Iglesia en los a3os anteriores, favor de marcar el cuadr3to  y favor de anotar el a3o \_\_\_\_\_.

Would you like to help in: Office \_\_\_\_\_ Classroom \_\_\_\_\_ Cleaning \_\_\_\_\_ Lector \_\_\_\_\_ Choir \_\_\_\_\_  
Catechist \_\_\_\_\_ Kitchen \_\_\_\_\_ Usher \_\_\_\_\_ Bulletin \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_

Le gustar3a ayudar en: Oficina \_\_\_\_\_ Sal3n \_\_\_\_\_ Limpieza \_\_\_\_\_ Lector \_\_\_\_\_ Coro \_\_\_\_\_  
Catequista \_\_\_\_\_ Cocina \_\_\_\_\_ Ujier \_\_\_\_\_ Bolet3n \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Registration fee was paid/Pago la inscripci3n:  Date/Fecha \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Initials of person who recieved payment/  
Iniciales de persona que recib3o pago: \_\_\_\_\_