



CONFIRMATION STUDENT REGISTRATION HOLY FAMILY AND SACRED HEART PARISHES



Student's Full Name: _____ Year in Confirmation Program: 1 or 2 (circle)
Street Address: _____
Email Address: _____ Phone: _____

Father/Guardian Name: _____
Street Address: _____
Email Address: _____ Phone: _____
May class cancellation notice be sent via text message to this phone? (circle: Yes No)

Mother/Guardian Name: _____
Street Address: _____
Email Address: _____ Phone: _____
May class cancellation notice be sent via text message to this phone? (circle: Yes No)

Student's Confirmation Name (if already selected): _____

Sponsor's Full Name (if sponsor has been selected): _____
I understand that my sponsor must be an active, registered member of a Catholic church.

I understand that as part of preparation for Confirmation, students must complete service hours for the church during this school year. Service hours include volunteering at: Mass as a server, lector, usher or choir member; community food pantry; mission store; parish events (e.g., Fall Festival, Spring Fling); etc. Confirmation instructors will advise students of opportunities for service hours throughout the year. I understand that in order to receive credit, service hours must be approved by the class instructor, properly documented, and signed by a supervisor at each location.

Students: Please indicate below whether you are willing to volunteer at Mass.

I am willing to serve at Mass on: Saturday _____ Sunday _____ at (circle: Holy Family Sacred Heart)
I am willing to lector at Mass on: Saturday _____ Sunday _____ at (circle: Holy Family Sacred Heart)
I am willing to be an usher at Mass on: Saturday _____ Sunday _____ at (circle: Holy Family Sacred Heart)
I understand that I am expected to attend Mass every Sunday.

Student Signature: _____

Parent(s) Signature(s): _____

CLASS FEE: \$50.00 per student. Make Checks payable to Holy Family Parish. Financial assistance is available.

Please see Fr. Sebastian or Fr. Kyle for details.

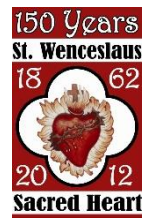
Please return this form with payment to:

Holy Family Parish Office
223 Maple Street, Arcadia, WI 54612

Office Use Only		
Check	Cash	Received by: _____
Chk # _____	Date: _____	
Amt: _____		



Registro de estudiantes de confirmación
Parroquias sagradas de la familia y del sagrado corazón



Nombre completo del estudiante: _____ Año en Confirmacion Programme: 1 o 2 (circle)

Dirección de la calle: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Nombre del padre/guardián: _____

Dirección de la calle: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Puede Aviso de cancelación de clase ser enviado a través de un mensaje de texto a este teléfono? (Círculo: Sí No)

Nombre de la madre/tutor: _____

Dirección de la calle: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Puede Aviso de cancelación de clase ser enviado a través de un mensaje de texto a este teléfono? (Círculo: Sí No)

Nombre de confirmación del estudiante (si ya está seleccionado): _____

Nombre completo del patrocinador (Si el patrocinador ha sido seleccionado): _____

Entiendo que mi patrocinador debe ser un miembro activo y registrado de una iglesia católica.

Entiendo que como parte de la preparación para la confirmación, los estudiantes deben completar horas de servicio para la iglesia durante este año escolar. Las horas de servicio incluyen el voluntariado en: Servidor de liturgia Eucaristía, lector, miembro del coro; despensa de alimentos comunitarios; tienda de la misión; eventos parroquiales (e.g., Fall Festival, Spring Fling); etc. Instructores de confirmación asesorará a los estudiantes de oportunidades para horas de servicio durante todo el año. Entiendo que para recibir crédito, las horas de servicio deben ser aprobadas por el instructor de la clase, debidamente documentado, y firmado por un supervisor en cada ubicación.

Estudiantes: Por favor indique a continuación si usted está dispuesto a ser voluntario en la Misa.

Estoy dispuesto a servir en la Misa en: Sábado _____ Domingo _____ at (circle: Holy Family Sacred Heart)

Estoy dispuesto a lector en la Misa en: Sábado _____ Domingo _____ at (circle: Holy Family Sacred Heart)

Estoy dispuesto a ser un ujier en la Misa en: Sábado _____ Domingo _____ at (circle: Holy Family Sacred Heart)

Entiendo que se espera que asista a Misa todos los domingos.

Firma del estudiante: _____

Firma (s) de los padres: _____

Tarifa de la clase: \$50.00 por estudiante. Por favor haga los cheques pagaderos a la Sagrada Familia. La asistencia financiera está disponible. Por favor vea el p. Sebastian para más detalles. Por favor, devuelva este formulario con el pago: Parroquia de la Sagrada Familia Oficina, 223 Maple Street, Arcadia, WI 54612

Office Use Only

Check Cash Received by: _____

Chk # _____ Date: _____

Amt: _____