



Saint Clare Parish
725 Washington Street,
Santa Clara, CA 95050

SOLICITUD PARA MISA DE QUINCEAÑARA

Fecha de Quinceañara: _____ Hora: _____
Fecha del Ensayo (El día después a 6 pm): _____ Hora: _____

Date of Application: _____

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Quinceañera: _____
Primero Segundo Apellido(s)

Fecha de Nacimiento: _____ Mes _____ Dias _____ Año _____
Bautismo: _____ Mes _____ Dias _____ Año _____
Ira. Comunión: _____ Mes _____ Dias _____ Año _____

Confirmación Sí No

Si no, está inscrito en una programa de Confirmación? Sí No

Nombre del Padre: _____ Religi6n: _____
Primero Segundo Apellido(s)

Mother's Name: _____ Religi6n: _____
Primero Segundo Apellido(s)

Número Telef6nico: Casa (____) _____ Celular (____) _____

Correo Electr6nico _____

Direcci6n _____
Número y Calle Ciudad Estado C6digo Postal

Idioma: Liturgia en Ingl6s Liturgia en Espa6ol Bilingüe

Regalos: Biblia Rosario Medalla/Crucifijo Flores para la Virgen

Estoy de acuerdo con las directrices que me han sido explicadas, las entiendo y convengo en seguir todos los reglamentos y procedimientos de la Parroquia de Santa Clara.

Nombre del Padre/Madre: _____ x _____ Fecha: _____

Nota: Por favor no firme hasta que se le expliquen todos los requerimientos.

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Lectura: _____ Oraci6n de los Fides _____

Música: Coro de Sta. Clara Coro/Música de Fuera: _____
Nombre del coordinador Coro/música

Certificado Bautismo Certificado Primera Comuni6n

Certificado Confirmaci6n/Tomando clases Clases Prep. Quinceañera _____

Contribuci6n/Donaci6n: \$600

Deposito \$200 (no reembolsable) Cheque # _____ Efectivo _____ Recibo # _____ Fecha _____

Debe \$ _____ Pago \$ _____ Nuevo Saldo \$ _____ Fecha _____ Recibo # \$ _____

Debe \$ _____ Pago \$ _____ Nuevo Saldo \$ _____ Fecha _____ Recibo # \$ _____