

ST. ISIDORE CATHOLIC CHURCH

222 Clark Ave. Yuba City, CA 95991 | Office: (530) 673-1573 | Fax: (530) 673-2512
gmartinez@stisidore-yubacity.org | www.stisidore-yubacity.org

GODPARENT FORM

Candidate to Receive Sacrament

NAME (First and Last): _____

AGE: _____

Requirements for Godparent

- Godparent must be at least 16 years old.
- Godparent must be in good standing with the Catholic Church.
 - Must be a practicing Catholic (*Attend Sunday Mass weekly*).
 - Must have received the Sacraments of Baptism, Communion, and Confirmation
 - If married, or living with their significant other, they must be married in the Catholic Church.
- Godparent cannot be the candidate's parent.

Godparent Contact Information

Name (First & Last): _____

Date of Birth: _____ **Age:** _____ **E-mail:** _____

Address: _____

City, State, Zip: _____ **Phone #:** _____

GODPARENT/SPONSOR SACRAMENTAL INFORMATION

SACRAMENTAL INFORMATION: Please indicate your responses with an X.

Has the Godparent been BAPTIZED ? Yes ___ No ___	In a Catholic Church?: Yes ___ No ___
Has the Godparent received FIRST HOLY COMMUNION ? Yes ___ No ___	In a Catholic Church?: Yes ___ No ___
Has the Godparent been CONFIRMED ? Yes ___ No ___	In a Catholic Church?: Yes ___ No ___

MARITAL STATUS: Please indicate your response with an X.

___ Single - Not living with significant other	___ Single - Living with significant other
___ Married - In the Catholic Church	___ Married - Civil marriage only ___ other _____

I AM A PARISHIONER OF:

Name of Church: _____ **City:** _____ **State:** _____

Since (Year): _____ **Catholic Church?** Yes ___ No ___ **Attend Mass weekly?** Yes ___ No ___

By signing this form, I agree that all of my information is true and correct. I understand this does not mean that I am eligible to be a Godparent or Sponsor for the Candidate listed above.

Godparent Signature: _____ **Date:** _____

For use by the Parish of the Godparent

Is a Registered Parishioner? Yes ___ No ___

Has completed Godparent/Sponsor classes: Yes, ___ No ___ **Date:** _____

Has permission to be a Godparent outside of this Parish: Yes ___ No ___

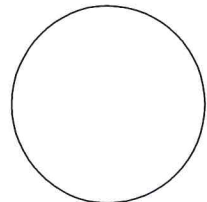
To the best of my knowledge, this person is able to fulfill the responsibilities involved in sponsoring the Catholic initiation of another.

Yes ___ No ___ **Other:** _____

Parish: _____

Date: _____

Signature: _____





222 Clark Ave. Yuba City, CA 95991 | Office: (530) 673-1573 | Fax: (530) 673-2512
gmartinez@stisidore-yubacity.org | www.stisidore-yubacity.org

FORMA DE PADRINO/MADRINA

Candidato(a) a recibir un sacramento

NOMBRE COMPLETO: _____

EDAD: _____

Requisitos de padrino/madrina

- El Padrino/Madrina necesita tener por lo menos 16 años de edad.
- El Padrino/Madrina necesita llevar su vida conforme a la Iglesia Católica.
 - Debe ser católico practicante (*Asistir a Misa cada Domingo*).
 - Tiene que haber recibido los Sacramentos de Bautismo, Comunión y Confirmación.
 - Si está casado(a), o viviendo con su pareja, tiene que estar casado(a) por la Iglesia Católica.
- El Padrino/Madrina no puede ser papá o mamá del candidato.

Información del padrino/madrina

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ E-mail: _____

Domicilio: _____

Ciudad, Estado, Código: _____ Teléfono: _____

Información de los sacramentos del padrino/madrina

INFORMACIÓN SACRAMENTAL: Por favor indique sus respuestas con una X.

¿El Padrino/Madrina ha sido **BAUTIZADO**? Sí ___ No ___ ¿En Iglesia Católica? Sí ___ No ___

¿El Padrino/Madrina ha sido **CONFIRMADO**? Sí ___ No ___ ¿En Iglesia Católica? Sí ___ No ___

¿El Padrino/Madrina ha recibido su **PRIMERA COMUNIÓN**? Sí ___ No ___ ¿En Iglesia Católica? Sí ___ No ___

ESTADO CIVIL: Por favor indique su respuesta con una X.

___ Soltero(a) - No vive con pareja ___ Soltero(a) - Vive con pareja
___ Casado(a) - Por la Iglesia Católica ___ Casado(a) - Solo por el Civil ___ Otro _____

PERTENEZCO A LA PARROQUIA DE:

Nombre de la Iglesia: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Desde (Año): _____ ¿Es Iglesia Católica? Sí ___ No ___ ¿Asiste a Misa cada semana? Sí ___ No ___

Al firmar este formulario, apruebo que toda mi información es correcta y verdadera. Entiendo que esto no significa que soy elegible para ser padrino/madrina del candidato mencionado.

Firma del Padrino/Madrina: _____ Fecha: _____

Para el uso de la parroquia del padrino/Madrina

(For use by the Parish of the Godparent/Sponsor)

¿Es feligres de la Parroquia?: Si ___ No ___

¿Asistió a las pláticas de preparación bautismal?: Si ___ No ___ Cuando/Fecha: _____

Tiene permiso para ser padrino fuera de esta parroquia: Si ___ No ___

A mi leal saber y entender esta persona tiene los requisitos necesarios para cumplir las responsabilidades involucradas en el patrocinio de la iniciación de otro.

Si ___ No ___ Otro: _____ (Por favor de agregar comentario al reverso de esta hoja)

Parish: _____ Date: _____

Signature: _____

