



# QUEEN OF ANGELS CATHOLIC CHURCH

4824 Jones Ave Riverside CA 92505

951.689.3674 [queenofangelsriv@sbdioocese.org](mailto:queenofangelsriv@sbdioocese.org)

## Quinceañera Class Registration Form

In order to register for the Quinceañera Formation Course this form must be completed at least 2-3 months prior to the date of the celebration. The registration fee is \$25. All paperwork must be complete in order to submit to the office.

Name of the "Quinceañera": \_\_\_\_\_

Date of Celebration: \_\_\_\_\_ Hosting Parish: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Name of the Parents: \_\_\_\_\_

Mother's Phone Number: \_\_\_\_\_ Father's Phone Number: \_\_\_\_\_

### **For Queen of Angels Office Use Only**

**Date & Time of Prep Class:** \_\_\_\_\_

**Completion of Prep Class:** Y / N **Letter Needed By:** \_\_\_\_\_

**Donation \$** \_\_\_\_\_ (**Cash / Check** CK# \_\_\_\_\_ / **Money Order** MO# \_\_\_\_\_) **Receipt #** \_\_\_\_\_

**Parishioner Number** \_\_\_\_\_ **Active, Inactive or New?**

**Notes:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Parish Secretary:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**\*\*Bottom portion to be filled out by Parish where Quinceañera will take place\*\***

### **QUINCEAÑERA VERIFICATION & PERMISSION LETTER**

This is to certify that, \_\_\_\_\_

(Name of Quinceañera)

( ) is a registered parishioner or lives within the boundaries of the parish.

( ) has completed the sacraments of Baptism and First Holy Communion.

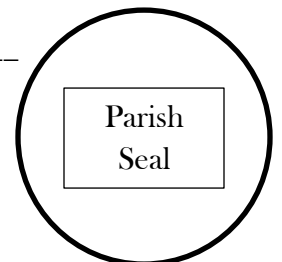
( ) is currently enrolled in Confirmation or has the intention to enroll as soon as they are able.

**Pastors name:** \_\_\_\_\_ **Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Parish Name:** \_\_\_\_\_

**Parish Address:** \_\_\_\_\_

**Parish Phone Number:** \_\_\_\_\_





# QUEEN OF ANGELS CATHOLIC CHURCH

4824 Jones Ave Riverside CA 92505

951.689.3674 [queenofangelsriv@sbdioocese.org](mailto:queenofangelsriv@sbdioocese.org)

## Forma de Registración para clase de Quinceañera

Para inscribirse en el Curso de Formación de Quinceañeras, este formulario debe completarse al menos 2-3 meses antes de la fecha de la celebración. La cuota de inscripción es de \$25. Todo el papeleo debe estar completo para enviarlo a la oficina.

Nombre de la "Quinceañera": \_\_\_\_\_

Fecha de la Celebracion: \_\_\_\_\_ Parroquia Anfitriona: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Nombre de los Padres: \_\_\_\_\_

Numero de Telefono: \_\_\_\_\_ Numero de Telefono: \_\_\_\_\_  
(MAMA) (PAPA)

### **Para uso de Oficina de Queen of Angels**

**Fecha & Horario de la clase:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Clases Preparatorias:** \_\_\_\_\_

**Completaron Clase de Preparación: SI/NO Letter needed by:** \_\_\_\_\_

**Donación \$** \_\_\_\_\_ (Efectivo / Cheque CK# \_\_\_\_\_ / Money Order MO# \_\_\_\_\_) Receipt \_\_\_\_\_

**Número de feligrés** \_\_\_\_\_ **Activo, Inactivo or Nuevo?**

**Notas:** \_\_\_\_\_

**Secretaria:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**\*\* Esta parte debe ser completada por la parroquia donde se llevará a cabo la Quinceañera \*\***

### **CARTA DE VERIFICACIÓN Y PERMISO PARA QUINCEAÑERA**

Esto es para certificar que, \_\_\_\_\_  
(Nombre de Quinceañera)

( ) es un feligrés registrado o vive dentro de los límites de la parroquia.

( ) ha completado los sacramentos de Bautismo y Primera Comunión.

( ) está actualmente inscrito en clases de Confirmación o tiene la intención de inscribirse tan pronto como pueda.

Pastors name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parish Name: \_\_\_\_\_

Parish Address: \_\_\_\_\_

Parish Phone Number: \_\_\_\_\_

