Registro Bautismal

Toda la información es confidencial y está registrada en el registro parroquial de St. Ann.

Nombre completo del niño: Primero _____ (Inicial _____ Apellidos _____

Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Ciudad y Estado: _____ Pais _____
Mes día año

Dirección Residencial: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal: _____

Teléfonos: casa _____ Celular (Madre) _____ Celular (Padre) _____

Nombre completo del padre: _____ Religión: _____

Nombre completo de la Madre: _____ Religión: _____

Quien tiene la custodia de este niño (a): Mama (____) Papa (___) Ambos (___) Otros _____

Nombre completo de la Padrino: _____ Religión: _____

Nombre completo del Madrina _____ Religión: _____

¿Alguno de los padrinos estará representado por un apoderado? Y () N () Nombre del apoderado: _____

Están Ambos padres de acuerdo con este bautizo Si (____) No (____) Fecha de Registro _____ / _____ / _____

Nombre de la persona que completa el formulario: _____ Firma de los padres Solamente _____

Pagado en efectivo () Cheque () o Tarjeta (___) Recibo # _____ **Pagos no son reembolsables** Fecha deseada del bautismo _____ / ____ / _____

Se requieren un mínimo de 5 inscripciones para poder celebrar la ceremonia **Edad: Antes que cumplan los 8 años.**

Office Use Only

Receive Date _____/___/____/_____ ***Received By*** _____ ***Birth Certificate*** _____ ***Donation/Paynent*** _____ ***Note*** _____

Date of Baptism _____/___/ ___/____ ***Time*** _____ ***Celebrant*** _____ ***Book #*** _____ ***Page#*** _____ ***Line#*** _____