

St. Patrick Church Registration for Baptism

PLEASE WRITE CLEARLY
Por favor escriba en letra de molde

TODAY'S DATE: _____
Fecha de hoy

FULL NAME OF CHILD: _____
Nombre Completo del bebe/niño/niña

ADDRESS: _____
Dirección

CITY _____ STATE _____ ZIP CODE _____
Ciudad Estado Código Postal

DATE OF BIRTH _____ PLACE _____
Fecha de Nacimiento Lugar

FATHER'S NAME _____
Nombre del Padre

RELIGION OF FATHER _____
Religión del Padre

MOTHER'S NAME _____
Nombre del Madre

MOTHER'S MAIDEN NAME _____
Nombre de soltera de la Madre

RELIGION OF MOTHER _____
Religión de la Madre

WERE PARENTS MARRIED BY A CATHOLIC PRIEST? _____
Han sido los padres casados por un Sacerdote Católico?

GODFATHER'S NAME _____
Nombre del Padrino

RELIGION OF GODFATHER _____ SPONSOR CERT. RCVD. _____
Religión del Padrino

GODMOTHER'S NAME _____
Nombre de la Madrina

RELIGION OF GODMOTHER _____ SPONSOR CERT. RCVD. _____
Religión de la Madrina

HOME PHONE NUMBER (Mother) _____ (Father) _____
Número de teléfono de la casa

WORK PHONE NUMBER (Mother) _____ (Father) _____
Número de teléfono del trabajo

IS EITHER GODPARENT REPRESENTED BY PROXY? _____ WAS THE CHILD ADOPTED? _____
¿Alguno de los Padrinos será representado por otra persona?

NAME OF PROXY _____

- REMEMBER: It is **YOUR RESPONSIBILITY** to make sure all requirements are completed at the stipulated times. Thank you.
- RECUERDE: Es **RESPONSABILIDAD** de los padres del niño completar todos los requisitos en la fecha estipulada. Gracias

OFFICE USE ONLY BIRTH CERTIFICATE- _____

FATHER: CERT. RCVD. _____ CLASS _____ GODFATHER: CERT. RCVD. _____ CLASS _____

MOTHER: CERT. RCVD. _____ CLASS _____ GODMOTHER: CERT. RCVD. _____ CLASS _____

Donation _____ Confirmed Baptism Date:: _____ Time: _____

Celebrant : _____