

St. Joseph Catholic Church - Placentia, California
Registro Bautismal

Fecha de hoy: _____
Indica la fecha en que te gustaría se celebre el bautizo: _____

Nombre del niño(a): _____
(Primero) (Segundo) (Apellido paterno)

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: (ciudad y estado) _____

Dirección de casa: _____
(Calle) (Ciudad) (Código Postal)

Niño(a) vive con: (marque uno) Sus Padres Madre Padre Otro: _____

Matrimonio de Padres: (marque uno) Católico Otra Iglesia Civil No están casados

Fecha de matrimonio: _____ Lugar de matrimonio: _____
Iglesia Ciudad Estado

.....
Nombre de la madre: _____ Religión: _____
(Primero) (Segundo) (Apellido de soltera)

Número de teléfono: _____ Otro número de teléfono: _____

Si la madre es católica, por favor de indicar cuales sacramentos Católicos ha recibido:
Bautismo ___ Reconciliación ___ 1era Comunión ___ Confirmación ___ Matrimonio _____

Iglesia de la Madre: _____ ¿Esta registrada en esa Iglesia? _____

.....
Nombre del Padre: _____ Religión: _____
(Primero) (Segundo) (Apellido paterno)

Número de teléfono: _____ Otro número de teléfono: _____

Si el padre es católico, por favor de indicar cuales sacramentos Católicos ha recibido:
Bautismo ___ Reconciliación ___ 1era Comunión ___ Confirmación ___ Matrimonio _____

Iglesia del Padre: _____ ¿Esta registrado en esa Iglesia? _____

Para uso de la Oficina Solamente

Fecha del bautizo: _____ Infusión: _____ Inmersión: _____

Clases PRE-bautismales, Padres: Fecha de las clases: 1ra. _____ 2nda. _____

Registración _____ Madrina _____ Padrino _____ Certificado de Nacimiento _____

Registración de Iglesia _____ Carta de permiso _____ Entrevistado por: _____

Notas: