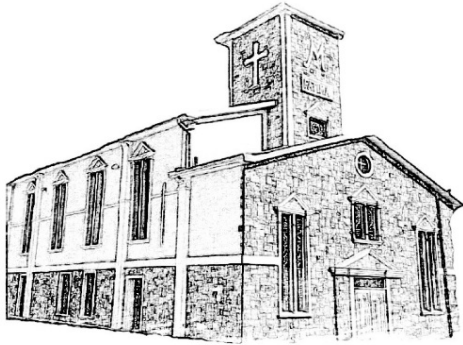


Parroquia de Nuestra Señora de Fátima

32 Exchange Place | Passaic, NJ 07055
(973) 472.0815



Baptism Registration Form Formulario Para Registro de Bautismo

(Please Print / Letra de Imprenta por favor)

Registration Date / Fecha de Inscripción: _____

LAST NAME/APELLIDO _____ PHONE/TEL: _____

FULL NAME OF CHILD/NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO(A): _____

BIRTH PLACE / LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DATE OF BIRTH / FECHA DE NACIMIENTO: _____ BAPTIZED BEFORE? ¿HA SIDO BAUTIZADO? _____

ADDRESS / DOMICILIO: _____

ARE YOU REGISTERED AS A PARISHIONER OF OUR LADY OF FATIMA? YES _____ NO _____

¿ESTÁ USTED REGISTRADO (A) EN LA PARROQUIA DE N.S. DE FÁTIMA? SI _____ NO _____

PARENTS MARRIED BY THE CATHOLIC CHURCH? YES ___ NO ___ CHURCH: _____

¿PADRES CASADOS POR LA IGLESIA CATÓLICA? SI _____ NO ___ ¿QUÉ IGLESIA? _____

BAPTISM DATE / FECHA DEL BAUTISMO: _____

FATHER'S NAME / NOMBRE DEL PADRE: _____

MOTHER'S NAME (MAIDEN NAME)/ MADRE (APELLIDO DE SOLTERA): _____

FATHER'S RELIGION / RELIGIÓN DEL PADRE: _____

MOTHER'S RELIGION / RELIGIÓN DE LA MADRE: _____

SPONSOR NAME / NOMBRE DEL PADRINO: _____

SPONSOR NAME / NOMBRE DE LA MADRINA: _____

SPONSOR'S RELIGION / RELIGIÓN DEL PADRINO: _____

CHURCH / IGLESIA: _____

SPONSOR'S RELIGION / RELIGIÓN DE LA MADRINA: _____

CHURCH / IGLESIA: _____



* Por favor, llenar esta forma completa y regresarla a la oficina Parroquial para hacer una cita con el Sacerdote. Registros se deben entregar por lo menos dos semanas antes de la clase de Bautismo.

To be filled by Our Lady of Fatima / Esta parte para uso de Nuestra Señora de Fatima

NOMBRE DEL SACERDOTE / DIACONO ENTREVISTANDO A LA PAREJA: _____

FECHA DE LA ENTREVISTA: _____ FECHA QUE LA PAREJA ASISTIRÁ A LA CLASE: _____

NOMBRE DEL SACERDOTE / DIACONO CELEBRANDO EL BAUTIZO: _____

INFORMACIÓN INSCRITA EN EL LIBRO DE REGISTROS BAUTISMALES POR: _____

APLICACIÓN RECIBIDA POR: _____