



# St. Mary's Catholic Church

(661) 947-3306 Fax: (661) 947-8687

## Formulario de Bautismo

### FOR OFFICE USE ONLY

Baptism Date: \_\_\_\_\_  
 Priest/Deacon: \_\_\_\_\_  
 Page: \_\_\_\_\_  
 Recorded By: \_\_\_\_\_  
 Donation: \_\_\_\_\_

Por favor traiga lo siguiente a la reunion:

- Certificado de nacimiento del niño/a
- Donación sugerida de \$50

Fecha de hoy: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Por favor de escribir los nombres legales:

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_  
 Primer Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Ciudad Estado

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_  
 Primer Segundo Apellido

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_  
 Primer Segundo Apellido

Dirección: \_\_\_\_\_  
 Calle Ciudad Estado Codigo Postal

Numero de Celular:( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Numero de Casa/Trabajo:( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

### FOR OFFICE USE ONLY

Padrino: \_\_\_\_\_  
 Primer Nombre Segundo Apellido

Numero:( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Sacramento Necesario: \_\_\_\_\_

Madrina: \_\_\_\_\_  
 Primer Nombre Segundo Apellido

Numero:( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Sacramento Necesario: \_\_\_\_\_

Fecha de Clase: \_\_\_\_\_

Personas asistiendo a clase: \_\_\_\_\_