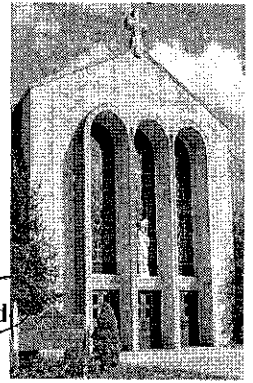


**INFANT & CHILD
BAPTISM FORM
FORMATO PARA
DE BAUTIZO DE
INFANTES**

**SAINT AMBROSE
CATHOLIC CHURCH
PARROQUIA DE SAN AMBROSIO**

6301 Jason St, Cheverly Md 20785



"Amen, amen, I say to you, no one can enter the kingdom of God without being born of water and Spirit". (John 3:5)

Id, pues, y haced discípulos de todas las naciones, bautizándolos en el nombre del Padre y del Hijo y del Espíritu Santo, enseñándoles a guardar todo lo que os he mandado; y he aquí, yo estoy con vosotros todos los días, hasta el fin del mundo." Mateo 28: 19-20

FAMILY DATA **DATOS FAMILIARES**

Family Name: _____
(Apellido de la Familia): _____ Language (Idioma): _____

Address (Dirección): _____

City (Ciudad): _____ State (Estado) _____ Zip (Zona) _____

Father's Phone (Tel. del Padre): _____ Mother's Phone (Tel. de la Madre): _____

CHILD'S INFORMATION **INFORMACION DEL INFANTE**

Name of Child (Nombre según el registro de nacimiento): _____ Gender **BOY (NIÑO)**
(Genero): **GIRL (NIÑA)**

First Name (*Primer nombre*) _____ Middle Name (*Segundo nombre*) _____ Last Name (*Apellidos*) _____

Date of Birth: _____ Place of Birth: _____
(Nacimiento) MM/ DD / YY (Lugar de Nacimiento) Name of the Hospital – City & State _____

Patron Saint (Nombre del Santo escogido como patrono): _____

PARENT'S INFORMATION **INFORMACION DE LOS PADRES**

Name of the Father (Nombre Completo del Padre): _____ Age (Edad): _____

Name of the Mother (Nombre Completo de la Madre): _____ Age (Edad): _____

PARENTS SACRAMENTAL BACKGROUND (SACRAMENTOS RECIBIDOS POR LOS PADRES DEL INFANTE):

	Father (Padre):		Mother (Madre):	
	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
BAPTIZED (BAUTIZADO EN LA IGLESIA CATOLICA)	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONFIRMED (CONFIRMADO EN LA IGLESIA CATOLICA)	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
MARRIED IN CHURCH (CASADO EN LA IGLESIA)	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
MARRIED BY CIVIL LAW ONLY (CASADO SOLO CIVIL)	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
LIVING TOGETHER (VIVIENDO JUNTOS SIN CASARSE)	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Name of Parish Currently Attending _____ Registered : **YES (SI)**
 (Nombre de la Parroquia a la que asisten a Misa): **(Inscritos)** **NO**
 Mass' Attendance: Regular Occasionally Seldom Never
 (Asisten a la Misa): Regularmente Ocasionalmente Rara Vez Nunca

GOD PARENTS INFORMATION

INFORMACION DE LOS FUTUROS PADRINOS

Name of Godfather _____ **AGE (Edad):** _____
 (Nombre Completo del Padrino) Phone Number: _____
Parish (Parroquia a la que asiste el Padrino): _____
Does he have a permission (Anexa permiso del Parroco?): **YES (SI)** **NO**
Name of Godmother _____ **AGE (Edad):** _____
 (Nombre Completo de la Madrina) Phone Number: _____
Parish (Parroquia a la que asiste la Madrina): _____
Does She have a permission (Anexa permiso del Parroco?): **YES (SI)** **NO**

Sacramental Background (Sacramentos recibidos):	godfather (Padrino):	godmother (Madrina):
<u>BAPTIZED (BAUTIZADO EN LA IGLESIA CATOLICA)</u>	YES(SI) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<u>CONFIRMED (CONFIRMADO EN LA IGLESIA CATOLICA)</u>	YES(SI) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<u>MARRIED IN CHURCH (CASADO EN LA IGLESIA)</u>	YES(SI) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<u>MARRIED BY CIVIL LAW ONLY (CASADO SOLO CIVIL)</u>	YES(SI) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<u>LIVING TOGETHER (VIVIENDO JUNTOS SIN CASARSE)</u>	YES(SI) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	YES(SI) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Notes: _____
 I certify that my answers are true and complete : **YES (SI)** Timestamp _____
 (Certifico que todas mis respuestas son completamente verdaderas) (Fecha): ____ / ____ / ____
 Email: _____
 Signature (Firma): _____

For St Ambrose's Office Use Only (check List)

Eligibility Ages: Sponsor Affidavit GF GM
 Interview conducted by _____ Date _____
 (Entrevista realizada por): _____ (Fecha): _____
INCOMPLETE - WAITING FOR -
 -Godparents information: -Cert. Eligibility Godparents: -Parents to attend class: -Godparents to attend class:
 -Other: _____ -Other: _____ -Projected Baptism Date: ____ / ____ / ____

Notes: _____
 ✓ **Certificate of Attendance Baptism class (Asistencia a la clase de bautizo)**

Date: _____ Father Mother godfather godmother Instructor: _____
 Fecha: _____ Papá Mamá Padrino Madrina Dictada por: _____

✓ **Baptismal record (Inscripción del Bautizo)**
 Baptism Date _____ Celebrant _____
 Fecha de Bautismo: **MM / DD / YY** Celebrante: _____ Inicial _____

Certificate Yes Recorded by: _____ Date _____