

Baptism Registration Form

Child's Information

Entered In Baptismal Register

Paid Full Donation

Receipt # _____

Child's Name: _____
(First) (Middle) (Last)

Date of Birth: _____ Place of Birth: _____
(Month) (Day) (Year) (City, State)

Has the child been baptized before? No Yes, Where? _____

Father's Full Name: _____ Religion: _____
(First) (Middle) (Last)

Mother's Full Name: _____ Religion: _____
(First) (Middle) (Last)

If married, married in the Church? Yes No Where? _____
Church Name

Home Address: _____
(Number) (Street) (City) (State) (Zip)

Phone: _____ Alternative Phone: _____

Registered Parishioner: Yes No If Not, Where are you registered? _____

Godparent's Information

Name of Godfather: _____ Catholic Yes No
(First) (Middle) (Last)

If married, married in the Church? Yes No Where? _____
Church Name

Name of Godmother: _____ Catholic Yes No
(First) (Middle) (Last)

If married, married in the Church? Yes No Where? _____
Church Name

For Office Use Only:

Date of Baptismal Conference: _____ By Whom: _____

Date of Baptismal Catechesis: _____ Certified by: _____

Date of Baptism: _____ Time: _____

Baptism Solemnized By _____

Forma de Registración para Bautizo

Información de Niño(a)

Entered In Baptismal Register

Paid Full Donation

Receipt # _____

Nombre de Niño(a): _____
(Primer) (Segundo) (Apellido)

Fecha de Nacimiento: _____
(Mes) (Día) (Año)

Lugar de Nacimiento: _____
(Ciudad, Estado)

¿El bebe ha sido bautizado en otra Iglesia? No Si, ¿qué Iglesia? _____

Nombre Completo de Padre _____ Religión _____
(Primer) (Segundo) (Apellido)

Nombre Completo de Madre _____ Religión _____
(Primer) (Segundo) (Apellido)

Si está casada, ¿por la Iglesia? Si No ¿Donde? _____
Nombre de Parroquia

Domicilio: _____
(Numero) (Calle) (Ciudad) (Estado) (Zip)

Teléfono: _____ Teléfono Alternativo: _____

Parroquiano Registrado: Si No No, ¿a qué iglesia pertenece? _____

Información de Padrinos

Nombre de Padrino _____ Católico Si No
(Primer) (Segundo) (Apellido)

Si está casada, ¿por la Iglesia? Si No ¿Donde? _____
Nombre de Parroquia

Nombre de Madrina _____ Católica Si No
(Primer) (Segundo) (Apellido)

Si está casada, ¿por la Iglesia? Si No ¿Donde? _____
Nombre de Parroquia

For Office Use Only:

Date of Baptismal Conference: _____ By Whom: _____

Date of Baptismal Catechesis: _____ Certified by: _____

Date of Baptism: _____ Time: _____

Baptism Solemnized By _____