



Información para el Registro de Bautismo

Fecha del bautismo: _____

Nombre completo del bebé: _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____

Adjunte una copia del certificado de nacimiento de su hijo.

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Información de los padres:

Nombre del padre: _____ Cat _____

Nombre de la madre (Maiden): _____ Cat _____

¿Están casados? _____ Civil ____ Iglesia ____ UL ____ Papa o Mama soltero/a ____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Cuándo/dónde tomen la clase de bautismo los padres? _____

Padrinos:

Nombre del Padrino: _____ Cat ____ EC _____

Nombre de la Madrina: _____ Cat ____ EC _____

¿Alguno de los Padrinos estará representado? _____ Nombre del Proxy _____

Teléfono del Padrino: _____ Parroquia del padrino: _____

Teléfono de la Madrina _____ Parroquia de la Madrina: _____

¿Bautismo privado? _____ ¿El niño fue adoptado? _____

Plática: Papá _____ Mamá _____ Padrino _____ Madrina _____

Sacerdote/Diácono _____

Por favor, regrese a Andrea Garcia, agarcia@sta.org o 535 Rucker Road, Alpharetta, GA 30004

Notas: _____

USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Registrado en la Parroquia _____

Sacramento sólo _____

