BAPTISMAL INFORMATION FORM/DATOS BAUTISMALES

Full Name of Person to be Baptized/Nombre Completo die Bautizado(a):

_____

Male/Hombre _____ Female/Mujer _____

Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ City of Birth/Ciudad de Nacimiento _____

Full Name of Father/Nombre Completo del Padre: _____

Full Maiden Name of Mother/
Nombre Completo del la Madre (appellido de sotera)_____

Street Address/Domicilio: _____

City/Ciudad: _____ State/Estado_____

Zip Code/Codigo Postal: _____

Telephone/Telefono:_____

Parish/Parroquia: Immaculate Conception _____ St. Catherine's _____

Name of Godfather/Nombre del Padrino: _____

Name of Godmother/Nombre de la Madrina _____

Propose date of Baptism/Fecha del Bautismo: _____

Have the Parents attended Baptismal Classes/ Los Padres han asistido a las clases bautismales:
Yes____ No ____ Date/Fecha _____

Instructor:_____

Where: _____

****

For Office Use Only

I Baptized the above person on _____

Rev. _____

Notes: _____

If Outside of ICC & St. C's: [ ] Letter of Permission received Date: _____

Recorded: _____
Date Volume Page

Certificate: _____
Date Mailed Presented