



Baptism Information

Child's Information

Child's First Name Middle Last Name

Male Female Date of Birth _____

City and State of Birth (*This information must match birth certificate.*) If child is not born yet, leave this blank.

Parents' Information

Father's First Name Middle Last Name

Catholic: Yes No

Mother's First Name Middle Maiden Name

Catholic: Yes No

Street Address City State Zip Code

Home Phone Cell Phone

Email Address

Godparent Information

Godfather's First Name Middle Last Name

Godmother's First Name Middle Last Name

** If there is only one Catholic godparent, a baptized person who belongs to a non-Catholic Christian church may participate as a Christian Witness to the baptism, but does not take on the role or title of godparent.*

Christian Witness First Name Middle Last Name

We/I affirm that all the information provided above is true. We/I are requesting the sacrament of Baptism for our child through the parish. It is our intent to raise our child as a Roman Catholic.

Father's Signature Date

Mother's Signature Date



Información para el bautismo

Información del niño(a)

Nombre del niño(a)	Segundo nombre	Apellidos
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		Fecha de nacimiento _____
Lugar de nacimiento (ciudad y estado) <i>(Esta información debe ser igual a la del acta de nacimiento.)</i> Si el niño(a) aún no nace, déjelo en blanco.		

Información de los padres

Nombre del padre	Segundo Nombre	Apellidos	
Católico: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Nombre de la madre	Segundo Nombre	Apellidos	
Católica: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal
Numero telefónico de casa	Numero de celular		
Correo electrónico			

Información de los padrinos

Nombre del padrino	Segundo nombre	Apellidos
Nombre de la madrina	Segundo nombre	Apellidos

**Si solo hay un padrino o madrina católico(a), un testigo cristiano puede estar presente en la ceremonia como substituto(a) pero el o ella no será registrado(a) en el registro sacramental.*

Nombre del testigo	Segundo nombre	Apellidos
--------------------	----------------	-----------

Nosotros/yo afirmamos/afirmo que toda la información que he/hemos proporcionado es correcta. Nosotros/Yo estamos/estoy solicitando el sacramento del bautismo para nuestro hijo(a) en esta parroquia. Es nuestra intención criar a nuestro hijo o a nuestra hija como católico(a) romano.

Firma del padre	Fecha	Firma de la madre	Fecha
-----------------	-------	-------------------	-------