

REGISTRO DE BAUTISMO

- Por favor **IMPRIMA** toda la información claramente
- Por favor imprima **EXACTAMENTE** como debe aparecer en el certificado de bautismo
- Todo el papeleo requerido se debe recibir por lo menos dos semanas antes del bautismo

Informacion del Niño(a)		
Nombre:		
Fecha de Nacimiento (M/D/AA):	Lugar de Nacimiento:	
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Fue adoptado/a? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fue bautizado/a en privado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Informacion de los Padres		
Nombre del Padre:		Religion:
Nombre de la Madre:		Religion:
Telefono:	E-mail:	Fax:
Los padres están casados? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si estan casados, fueron casados por sacerdote? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Informacion de los Padrinos		
Padrino:		Religion:
Madrina:		Religion:
Baptismal Classes		
Día: 1 st martes de cada mes (Ingles) o 2 nd martes de cada mes (Español)		Hora: 6:30pm to 8:30pm
Fecha de la clase:	Número de personas que asistirán a la clase:	
Firmas		
La firma de ambos padres es necesaria para poder bautizar al niño/a.		
Firma del Padre:		Fecha:
Firma de la Madre:		Fecha:

Por favor llene el formulario y envíelo por correo o fax lo más pronto posible:

Baptismal Coordinator • St. Jude Church • 21689 Toledo Rd • Boca Raton, FL 33433

Website: www.stjudeboca.org • Telefono: 561-392-8172 • Fax: 561-362-0845

----- OFFICE USE ONLY -----

Interviewed by: _____ Date: _____ Baptism Date: _____

St. Jude Parishioner? Y N ID # _____ Other parish _____ Fee? Y N