

# ST. ELIZABETH OF HUNGARY CHURCH

Registro para Bautismo (Una copia de Acta de Nacimiento debe ser incluida con este formulario)

Fecha deseada de Bautismo: \_\_\_\_\_ Ingles: \_\_\_\_\_ Español: \_\_\_\_\_

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_  
*Primer nombre* *Segundo nombre* *Apellido*

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/País de nacimiento: \_\_\_\_\_  
*Mes/Día/Año*

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono - Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_

Correo elec. - Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_  
*Primer nombre* *Segundo nombre* *Apellido*

Religión del Padre - Católico: \_\_\_\_\_ Cristiana (Ortodoxa, Protestante): \_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_  
*Primer nombre* *Segundo nombre* *Apellido de soltera*

Religión de la Madre: Católico \_\_\_\_\_ Cristiana (Ortodoxa, Protestante): \_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_

Padrinos: **Deben ser Católicos Practicantes (Solo uno es requerido y máximo 2) Hombre y Mujer**

Nombre: \_\_\_\_\_ Católico(a) Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Católico(a) Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## PADRES DEL NIÑO(A):

Casados por la Iglesia Católica: \_\_\_\_\_ Casados por lo Civil/Otra ceremonia no Católica: \_\_\_\_\_

Unión libre/No casados: \_\_\_\_\_ Madre/Padre soltero(a): \_\_\_\_\_ Es adoptado el niño? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Ha sido el niño(a) bautizado anteriormente: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

----- **FOR OFFICE USE ONLY** -----

*El padre/padres atendieron a las clases de bautismo el día:* \_\_\_\_\_

*Lugar de Bautizo:* \_\_\_\_\_ *Celebrante:* \_\_\_\_\_

*El Bautizo se registró en el libro/página:* \_\_\_\_\_ *Por:* \_\_\_\_\_

*Fecha cuando se envió el certificado:* \_\_\_\_\_ *Por:* \_\_\_\_\_

*Cuota:* \_\_\_\_\_ *Contado/Cheque #:* \_\_\_\_\_ *Fecha:* \_\_\_\_\_ *Recibo #:* \_\_\_\_\_