

San Antonio / San Martin

Forma Para Bautismo

511 Main Street

Winters, CA 95694

Fecha que desea para el Bautismo: _____ Ingles o Español / Winters o Esparto

Nombre del Niño: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Nombre del Padre: _____

¿Es Católico y practica su fé? Sí ____ No ____ Número del Teléfono Celular: _____

Primer Nombre y Nombre de Soltera de la Madre: _____

¿Es Católica y practica su fé? Sí ____ No ____ Número del Teléfono Celular: _____

Dirección de correo de la familia: _____

Dirección donde vive la familia: _____ Número de Teléfono de Casa: _____

¿Están casados por la Iglesia Católica? Sí ____ No ____ Si no, ¿Están casados por lo civil? Sí ____ No ____

¿Son feligreses registrados de la Parroquia de San Antonio o de la Misión de San Martín? Si ____ No ____

Nombre del Padrino: _____ Religión: _____

Dirección de Correo: _____

Nombre de la Madrina: _____ Religión: _____

Dirección de Correo: _____

Entendemos que en el bautismo nuestro niño recibirá la vida divina de Dios y que debemos alimentar esa vida. Comprometernos para orar con nuestros niños diariamente, para leer las Escrituras con ellos diario, para enseñarles las verdades de nuestra fe contenidas en el Catecismo, para dirigirlos a la santidad, y para tomar parte en los Sacramentos (Misa los domingos y confesión mensual).

Firmas:

Padre

Madre

For Office Use Only:

Application Submitted: Date _____ Time _____ \$50 Registration Fee Paid: _____

Permission from Parish _____ Parent's Class Certificate _____ Birth Certificate _____

Godparent's Class Certificate _____ Godparent's Marriage Certificate _____

Date of Pre-Baptism Class: _____ Both Parents in Attendance? Yes ____ No ____ Godparents in Attendance? Yes ____ No ____

Signature of Facilitator: _____

Date of Baptism: _____ Time: _____ Winters: _____ Esparto: _____ Other: _____

Presider: _____ Baptism Logged: _____ Certificate Sent: _____