

BAPTISMAL INFORMATION / INFORMACIÓN BAUTISMAL

NAME OF CHILD _____ *Adopted* _____
NOMBRE DEL NIÑO (sólo un apellido) Adoptado

DATE OF BIRTH _____
FECHA DE NACIMIENTO

PLACE OF BIRTH _____
LUGAR DE NACIMIENTO

NAME OF THE FATHER _____
NOMBRE DEL PAPÁ

MOTHER'S MAIDEN NAME _____
NOMBRE Y APELLIDO DE SOLTERA DE LA MAMÁ

MAILING ADDRESS _____
DIRECCIÓN

TELEPHONE _____
TELÉFONO

WERE PARENTS MARRIED BY A CATHOLIC PRIEST? _____
¿FUERON LOS PADRES CASADOS POR UN SACERDOTE CATÓLICO?

GODFATHER _____
PADRINO

GODMOTHER _____
MADRINA

ARE THE GODPARENTS PRACTICING CATHOLICS? _____
¿SON LOS PADRINOS CATÓLICOS PRACTICANTES?

ARE THE PARENTS REGISTERED MEMBERS OF THIS CHURCH? _____
¿SON LOS PADRES MIEMBROS REGISTRADOS DE ESTA IGLESIA?

DATE AND HOUR OF BAPTISM _____
DÍA Y HORA DEL BAUTISMO

NAME OF THE PRIEST/DEACON _____
NOMBRE DEL SACERDOTE/ DIÁCONO

Please bring this form to the office with:
Por favor incluya con esta forma:

- ___ Copy of the certificate of live birth provided by the Department of Health
Copia del certificado de nacimiento -live birth, (no el del hospital)
- ___ Baptismal Classes Parents / Clases bautismales de los padres
- ___ Baptismal Classes Godparents / Clases bautismales de los padrinos
- ___ Copy of Catholic Marriage and Confirmation Certificate of Godparents
Copia del certificado de matrimonio y confirmación de los padrinos
- ___ Permission to baptize from your pastor (if you do not live in Wapato)
Permiso para bautizar de su párroco (si no vive en Wapato)

*****Office Use Only*****

Date: _____
From out of town letter: _____ Approved: _____
Yes No SPC Registration
Yes No On Parish List Envelope Number: _____
Yes No ACA Form Completed
___ Contribution \$20.00 / Contribución \$20.00
Received by: _____
Date of Cert. of Baptism: _____ or Mailed on: _____
Date recorded in Register: _____