

INSCRIPCIÓN PARA BAUTIZOS - HOLY TRINITY

Fecha de hoy: _____ Fecha de la clase(s): _____ Fecha del bautizo: _____

¿Tomarán solamente la clase? Sí NO Lugar/iglesia para el bautizo: _____

Nombre del niño(a): _____
Apellido(s) *Nombre(s)*

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio de los padres: _____
Número y Calle *Ciudad* *C.P.*

Teléfonos: Padre _____ Madre _____

Nombre del padre: _____ Religión _____

¿Asistirá a la clase pre-bautismal? Sí NO Si no ¿por qué razón? _____

Nombre de la madre: _____ Religión _____
Apellido de soltera

¿Asistirá a la clase pre-bautismal? Sí NO Si no ¿por qué razón? _____

¿Ustedes, los padres, están registrados como miembros de Holy Trinity? Sí NO

¿Ustedes, los padres, han recibido el sacramento de matrimonio en la iglesia católica? Sí NO

Sólo si aplica; Nombre del padrastro: _____ Religión _____

¿Con quienes vive el niño(a)? _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRINOS

Antes de llenar esta porción, asegúrese de entender y estar de acuerdo con los requisitos para los padrinos.

¿Son católicos los padrinos? Sí NO Los padrinos son: _____ Soltero(s) _____ Casados

Si son casados, ¿son una pareja casada por la iglesia? Sí NO

Nombre del Padrino: _____ Tel: _____

Nombre de la iglesia a la que asiste: _____
Nombre *Ciudad y Estado*

¿Asistirá a la clase pre-bautismal? Sí NO Si no ¿por qué razón? _____

Nombre de la madrina: _____ Tel: _____

Nombre de la iglesia a la que asiste: _____
Nombre *Ciudad y Estado*

¿Asistirá a la clase pre-bautismal? Sí NO Si no ¿por qué razón? _____

Firma de la persona que completa este formulario: _____ Fecha _____

OFFICE NOTES:

Receipt # _____

CLASS PAID: _____