



**SAINT PETER THE APOSTLE
CATHOLIC PARISH
FORMA DE REGISTRO PARA BAUTISMO**

APPT. _____
APPT. _____

_____ APELLIDO DEL NIÑO

Será Bautizado por temor de muerte? Si _____ No _____

Es el niño (a) adoptado (a) _____

Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____

Lugar de Nacimiento _____

Número de Teléfono _____

Domicilio _____

Otro Número de (mensaje) _____

Información del Padre

Información de la Madre (apellido de soltera)

Nombre: _____

Nombre: _____

Religión: _____

Religión: _____

Recibió los sacramentos de iniciación? Si _____ No _____

Recibió los sacramentos de iniciación? Si _____ No _____

Están los padres casados por la Iglesia? Si _____ No _____

Nombre/Lugar de Iglesia: _____

Están los padres viviendo en común? Si _____ No _____

Están los padres registrados como miembros en San Pedro? Si _____ No _____ Asisten a Misa regularmente? Si _____ No _____

Información del Padrino

Información de la Madrina

Nombre: _____

Nombre: _____

Religión: _____

Religión: _____

Recibió los sacramentos de iniciación? Si _____ No _____

Recibió los sacramentos de iniciación? Si _____ No _____

Casado por la Iglesia? Si _____ No _____

Casada por la Iglesia? Si _____ No _____

Viviendo en Común Si _____ No _____

Viviendo en Común? Si _____ No _____

Miembro activo de su Parroquia Si _____ No _____

Miembro Activo de su Parroquia Si _____ No _____

Nombre de la Parroquia: _____

Nombre de la Parroquia: _____

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

Application Completed By: _____ Date: _____

Interviewer: _____ Date: _____

STATUS:

Approved for Baptism By: _____ Date: _____

No Seminar Necessary

Ready for Seminar

Not Approved for Seminar:

Reasons: Need Marriage/Convalidation Prep Not active Catholic/Need to come to Mass regularly (3 moths)

Need Sacrament of Initiation/Needs to attend RCIA classes Other (See comments on other side)

Tentative Date of Baptism: _____ Admin Fee Paid (\$20.00) Date: _____ Initials: _____