



Office Use Only: Baptism Checklist

- ☐ Baptism Registration Form
- ☐ Sponsorship Eligibility Form(s)
- ☐ Birth Certificate

Pedido de Batismo

Informações da Criança: de acordo com a certidão de nascimento

Data: _____

Nome da criança: _____ Feminino/Masculino

Data de nascimento: _____ Local de Nascimento: (Cidade, País) _____

Informações dos pais:

Nome Pai: _____

Iniciais

Nome Mãe: _____ (sobrenome de solteira)

Iniciais

Endereço: _____ Cidade/Estado: _____

Código Postal: _____ Número de telefone: _____ Email: _____

Você está registrado na Paróquia de Santa Francisca Xavier Cabrini? Sim ____ Não ____ # do envelope:

Preencha esta seção somente se você atender a uma das seguintes condições: Escolha uma:

Apenas Aula

☐

Não - Paroquiano -
Solicita o Batismo na STA

☐

Paroquiano -
Solicita o Batismo em outra Paróquia

☐

Nome da Paróquia: _____

Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Nome do sacerdote: _____

Você tem ou precisa de uma carta de permissão do seu pastor? Sim ____ Não ____

Tem a necessidade uma carta que confirme o curso de preparação batismal ? Sim ____ Não ____

Nome do Padrinho: _____ Data da aula _____

Você está registrado na Paróquia de Santa Francisca Xavier Cabrini? Sim ____ Não ____ # do envelope: _____

Nome e endereço da Paroquia onde está registrado: _____

Nome do Madrinha: _____ Data da aula _____

Você está registrado na Paróquia de Santa Francisca Xavier Cabrini? Sim ____ Não ____ # do envelope: _____

If Nome e endereço da Paróquia onde está registrada: _____

(Preencha e envie o Formulário de Elegibilidade do batismo para cada batizado.)

É necessário pelo menos um padrinho/madrinha

Office Use Only:

Parents Baptismal Preparation Class Date: _____

Godparents Baptismal Preparation Class Date: _____

Date of Baptism: _____ Time: _____ Priest: _____