



ST. FRANCES XAVIER CABRINI
CATHOLIC CHURCH

Office Use Only: Baptism Checklist

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

Solicitud para Bautizo (Inscripción de Bautizo)

Información del Niño: según el certificado de nacimiento

Fecha: _____

Nombre del Niño: _____ Femenino/Masculino

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: (Ciudad, País) _____

Información de Padres:

Nombre Padre: _____

Initials

Nombre Madre: _____ (apellido de soltera)

Initials

Dirección: _____ Ciudad/Estado: _____

Código Postal: _____ Número de teléfono: _____ Email: _____ ¿Está registrado en la

Parroquia Santa Francisca Javier Cabrini? Si _____ No _____ # de sobre: _____

Complete esta sección solo si cumple una de las siguientes condiciones: Escoge una:

Clase solamente ☐

No- Parroquiano-
Solicita Bautismo en STA ☐

Parroquiano-
Solicita Bautismo en otra Parroquia ☐

Nombre de Parroquia: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Nombre del Sacerdote: _____

¿Tiene o necesita una carta de permiso de su Pastor? Si _____ No _____

¿Tiene o necesita una carta que confirme el curso de preparación bautismal? Si _____ No _____

Nombre de Padrino: _____ Fecha Clase _____

¿Está registrado en la Parroquia Santa Francisca Javier Cabrini? Si _____ No _____ # de

sobre: _____ Nombre y dirección de la Parroquia donde está registrado: _____

Nombre de Madrina: _____ Fecha Clase _____

¿Está registrado en la Parroquia Santa Francisca Javier Cabrini? Si _____ No _____ # de

sobre: _____ Nombre y dirección de la Parroquia donde está registrado: _____

(Por favor complete y envíe el Formulario de Elegibilidad del Patrocinador para cada padrino.)

Se require al menos un padrino/madrina

Office Use Only:

Parents Baptismal Preparation Class Date: _____

Godparents Baptismal Preparation Class Date: _____

Date of Baptism: _____ Time: _____ Priest: _____