

**St. Ann Catholic Church
Clayton, North Carolina
Baptismal Registration Form / Formulario de Registro Bautismal**

TODOS LOS REQUISITOS (ACTA DE NACIMIENTO, CERTIFICADO DE CHARLAS BAUTISMALES DE PAPAS Y PADRINOS, FORMA DE PADRINOS, PAGO) DEBEN SER ENTREGADOS MINIMO 2 SEMANAS ANTES DE LA FECHA QUE HA ELEGIDO PARA BAUTIZAR PARA ASEGURAR ESA FECHA.

LAST NAME OF CHILD-
APELLIDO DEL NIÑO/-A

Full name of Child / Nombre completo del niño/a _____

Street Address/ Dirección _____ City/Ciudad _____ State/ Estado _____

Zip Code/ Código Postal _____ County/ Condado _____

Telephone/Telefono _____

E-Mail Address/Correo Electrónico _____

Date of Birth / Fecha de nacimiento _____

The child must be age 7 or younger/ El niño(a) debe tener máximo 7 años de edad en el momento del Bautismo

Place of Birth / Lugar de nacimiento _____ County/ Condado _____

Father's full name / Nombre completo del padre _____

Father's religion / Religión del Padre _____

Mother's full maiden name / Nombre completo de soltera de la madre _____

Mother's religion / Religión de la Madre _____

Were parents married in the Catholic Church?/ ¿Se casaron los padres por la Iglesia Católica? YES/SI-__ NO-__

Godfather's full name / Nombre completo del padrino - _____

Godfather fulfills requirements on Testimony Form? / ¿Cumple el padrino con las reglas abajo?
YES/SI-__ NO-__

Godmother's full name / Nombre completa de la madrina- _____

Godmother fulfills requirements on Testimony Form? / ¿Cumple la madrina con las reglas abajo?
YES/SI-__ NO-__

Is either godparent represented by Proxy/ ¿Está siendo representado alguno de los padrinos por otra persona?
YES/SI-__ NO-__

Name of Proxy/Nombre del Representante : _____

Was the child adopted?/ ¿Es el niño/niña adoptado? YES/SI-__ NO-__

Date parents attended Baptismal Preparation / Fecha de padres asistieron Preparación Bautismal _____

Date godparents completed Baptismal Preparation / Fecha padrinos completaron Preparación Bautismal _____

OFFICE USE ONLY/PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE:

Name of Priest/Deacon / Nombre del Sacerdote/Diácono _____

Choice for the Date & Time of the Baptism/Opciones de Fechas para el Bautismo(List date and time/ indique sus fechas de preferencia)

TIME OF BAPTISM _____ FIRST/PRIMERA: _____ SECOND/SEGUNDA: _____ THIRD/TERCERA: _____

REGISTRATION FEE \$ _____ DATE PAID: ____/____/____ RECEIPT # _____ D

DATES: BAPTISMAL CERTIFICATE ISSUED? _____ INSCRIBED IN REGISTER? _____ ACS UPDATED # _____ / PAGE# _____

Notations / Notas _____