HOLY SPIRIT CATHOLIC CHURCH

DATOS PRE-BAUTISMAL

DIA FIJADO DEL BAUTISMO ____/____/____

INFORMACION DEL NIÑO O NIÑA

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CIUDAD DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	ADOPTADO/A ☐ SI ☐ NO

INFORMACION DE LA FAMILIA

NOMBRE DEL PADRE	RELIGIÓN	NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE	RELIGIÓN

DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	ZONA POSTAL

(___)_____	(___)_____
NUMERO DE TELÉFONO	NÚMERO DE EMERGENCIA

¿SON LOS PADRES CASADOS POR LA IGLESIA CATÓLICA? (POR FAVOR CIRCULE) SI NO

¿HAN ESTADO SEPARADOS LOS PADRES DE FAMILIA? (POR FAVOR CIRCULE) SI NO

¿ES PRIMERA VEZ QUE BAUTIZAN AL NIÑO/A? (POR FAVOR CIRCULE) SI NO

POR FAVOR PONGA EL NOMBRE DE LA IGLESIA:_____

NOMBRE DEL PADRINO	RELIGIÓN	NOMBRE DE LA MADRINA	RELIGIÓN

¿Como padres de familia, piensan participar en la Misa con su hijo/a regularmente? SI NO

¿UD. se compromete a llevar al niño/a a clases de catecismo para la preparación de la Primera Comunión y Confirmación? SI NO

¿Si Uds., como padres no están casados por la Iglesia Católica y viven juntos, les interesaría tener su Matrimonio bendecido por la Iglesia? SI NO

ATENCION: El niño/a necesita ser menor de 7 años de edad el día de su bautizo. (Niños mayores de 7 años deberán asistir al programa de catecismo.)

1425 S. Dunsmuir Ave. ♦ Los Angeles, CA 90019 ♦ (323) 935-1333 ♦ (323) 935-7741 fax ♦ hs-smm.org