Giáo Xứ Đức Mẹ Hằng Cứu Giúp
4360 W 5415 S
Kearns, UT 84118
Phone : 801-968-8981

ĐƠN GHI DANH RỬA TỘI
BAPTISMAL APPLICATION

Số Phong Thơ (Envelope #) : _____

Đề nghị xin Rửa tội vào ngày (Request Baptismal Date): _____
Nộp phiếu này cho văn phòng Giáo Xứ trước một tuần ngày xin Rửa Tội (Must turn this form to the office one week prior to the request Baptismal Date)

Tên Con Trẻ (Child's Name) :

Tên Thánh Baptismal Name	Tên Họ Last Name	Tên Đệm Middle Name	Tên Gọi First Name

☐ Trai (Male) ☐ Gái (Female)

Trẻ Em Sinh Tại : _____ _____
Place of Birth — Thành phố (City) — Tiểu Bang (State)

Ngày Sinh Của Con Trẻ: _____ _____ _____
Date of Birth — Tháng (Month) — Ngày (Day) — Năm (Year)

Tên Cha Mẹ Đỡ Đầu (Name of God Parent):

Tên Thánh Baptismal Name	Tên Họ Last Name	Tên Đệm Middle Name	Tên Gọi First Name

Con Ông (Father's name) : _____

Con Bà (Mother's name): _____

Địa Chỉ (Address) : _____

_____

Số Điện Thoại (Phone #): _____

Xin dâng cúng $20.00 cho Nhà Thờ ☐

Tạ Cha Tùy Lòng Hảo Tâm _____