



Immaculate Heart of Mary Church

617 S. Santa Rosa Ave. • San Antonio, Texas 78204-3122

Phone: (210) 226-8268 Fax: (210) 226-2412

admin@ihmsatx.org

Baptism Date: _____

BAPTISM REGISTRATION FORM

Date: _____

Date Paid: _____ Total Paid: \$ _____

Cash / Credit / Check # _____

Información de los niño/niña

Nombre de Nina/o: _____

Gender: **Nino / Nina**

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Lugar de Nacimiento: (Ciudad/Estado) _____

Información de los Padres:

Nombre de la Madre (Apellido de soltera): _____

No. Tel: _____ Católica: Yes / No Estado Civil: Soltera ____ Casado ____ Viuda ____

Dirección: (Ciudad/Estado) _____

Nombre del Padre: _____

No Tel: _____ Católica: Yes / No Estado Civil: Soltero ____ Casado ____ Viudo ____

Dirección: (Ciudad/Estado) _____

Información de los Padrinos

Nombre de la Madrina: _____

No. Tel: _____ Nombre de la Parroquia: _____

Estado Civil: Soltera ____ Casada: ____ Lugar donde se caso _____ Viuda ____

Nombre del Padrino: _____

No. Tell: _____ Nombre de la parroquia: _____

Estado Civil: Soltera ____ Casada: ____ Lugar donde se caso _____ Viuda ____

Firma: _____ Fecha: _____

OFFICE USE ONLY:

Baptism Date: _____ Class Date: _____

English / Spanish

Birth Certificate Received: _____

Godmother: 1st Communion / Confirmation / Marriage / Permission Letter

Godfather: 1st Communion / Confirmation / Marriage / Permission Letter

Class Attendance: Father: _____ Mother: _____ Godfather: _____ God mother: _____

Baptized By: _____

Vol: _____ Page: _____ #: _____