



Bautizo
 St. Elizabeth of Hungary
 66700 Pierson Blvd. Desert Hot Springs, CA 92240
 (760) 329-8794
 Email:stelizabethofhungary.dhs@sbdociese.org

Fecha de hoy _____ ¿Están registrados en la parroquia? Si _____ No _____

Fecha del Bautizo _____ En inglés _____ En español _____ **Solo clase** _____

Nombre del niño(a) _____ Fecha de Nacimiento _____

Ciudad donde nació _____ ¿Fue adoptado el niño/la niña? Si _____ No _____

El niño/a fue bautizado en privado? Si _____ No _____ En caso afirmativo, sírvase explicar _____

Nombre del Padre _____ Religión _____ Tel _____

Nombre de la Madre _____ Religión _____ Tel _____

Dirección _____

Nombre del Padrino _____ Religión _____ Tel _____

Nombre de la Madrina _____ Religión _____ Tel _____

NOTA: Si usted vive en otra ciudad, debe pedir a su parroquia una carta de permiso para que su hijo sea bautizado en esta parroquia. Para bautizar a un niño en esta parroquia debe asistir al seminario prebautismal.

Para registrarse, por favor traiga:

- El certificado de nacimiento del niño que va a ser bautizado
- Este formulario de registro de bautismo completado
- Copia del certificado de confirmación de los padrinos. (Deben tener al menos 16 años de edad)

Cuota: Comuníquese con la oficina de la iglesia para obtener información sobre las tarifas.

Todos los pagos deben hacerse en la oficina de la iglesia. No se aceptará ningún pago durante el seminario prebautismal.

LAS TARIFAS NO SON REEMBOLSABLES

Por favor, firme aquí para reconocer y aceptar _____

FOR OFFICE USE ONLY / PARA USO DE LA OFFICINA				
Certificates Provided	Yes	No	Donation Amount	
Birth Certificate of child			Date Received	
Confirmation of Godfather			Receipt Number	
Confirmation of Godmother				
Pre-Baptismal Class				