

St. JOHN THE APOSTLE CATHOLIC CHURCH

Baptismal Registry Form

PLEASE PRINT CLEARLY

Name of Child _____		
First Name	Middle Name	Last Name
<i>(Enter name as it appears on the Birth Certificate)</i>		
Date and Place of Birth _____		
Date	City	State or Country
Is this your first baptism at St. John the Apostle? YES / NO ___ Male or Female ___		
Street Address _____		
City _____, State _____, Zip Code _____		
Phone Number _____ Email Address _____		

Father's Name _____			Catholic?	YES / NO
First	Middle	Last		
Mother's Maiden Name _____			Catholic?	YES / NO
First	Middle	Maiden Last		
Married in a Catholic Church? YES / NO				
Is this your first child to be baptized? YES / NO				

How many godparents are you planning to have?		1 or 2
Godfather _____		Catholic? YES / NO
First	Middle	Last
Godmother _____		Catholic? YES / NO
First	Middle	Last
Either godparent represented by proxy? YES / NO		Godfather's Proxy _____
		Godmother's Proxy _____
Was the child adopted? YES / NO	Birth Mother _____	
	Birth Father _____	
Was the child privately baptized? YES / NO	Name of Celebrant _____	
Location: City _____, State _____		

OFFICE USE ONLY

Parish ID _____ Baptism Class Attended _____ Date of Baptism _____ - _____
Date Entered: Bulletin _____ Date Registry _____ Volume _____ Page _____ No. _____ -- _____
Date Certificate Created _____ Certificate mailed _____ Registration Updated _____ Spreadsheet Updated _____
Name of Celebrant _____

St. JOHN THE APOSTLE CATHOLIC CHURCH**Registro De Bautismo****Nombre del Niño/a** _____

1º Nombre

2º Nombre

Apellido Paterno

(Escribir el nombre exacto como aparece en el Certificado de Nacimiento)**Fecha y lugar de Nacimiento** _____

Fecha

Ciudad

Estado-Pais-

¿Es este su primer bautismo en San Juan Apóstol? Si / No ____Varón o Hembra__**Dimicillio** _____**Ciudad** _____, **Estado** _____ y **Zona Postal** _____**Telefono** _____ **Correo electronico** _____**Nombre de Padre** _____
1º Nombre 2º Nombre Apellido **Católico?** Si / No**Nombre Soltero de Madre** _____
1º Nombre 2º Nombre Apellido **Católico?** Si / No**Esta Casado/a en la iglesia Católica?** Si / No**¿es su primer hijo que será bautizado?** Si / No**Cuantos padrinos piensa tener?** 1 o 2**Padrino** _____ **Católico?** Si / No
1º Nombre 2º Nombre Apellido**Madrina** _____ **Católico?** Si / No
1º Nombre 2º Nombre Apellido**Alguno de los padrinos está representado por Proxy?** Si / No **Padrino Proxy** _____
Madrina Proxy _____**Fue el niño/a adoptado?** Si / No **Madre biológicos** _____
Padre biológicos _____**Fue el niño/a bautizado en privado?** Si / No **Nombre del celebrante** _____**Localidad: Ciudad** _____, **Estado** _____**OFFICE USE ONLY****Parish ID** _____ **Baptism Class Attended** _____ **Date of Baptism** _____ - _____**Date Entered: Bulletin** _____ **Date Registry** _____ **Volume** _____ **Page** _____ **No.** _____ -- _____**Date Certificate Created** _____ **Certificate mailed** _____ **Registration Updated** _____ **Spreadsheet Updated** _____**Name of Celebrant** _____