



ST. PATRICK CATHOLIC CHURCH

1275 E St. Independence Oregon 97351
Phone: (503) 838-1242 Fax: (503) 838-3856

Email: stpatrick97351@gmail.com
Website: www.stpatrickindependence.org

Infant Baptism Parent Testimonial/ Bautizo Del Niño/a Infantil Testimonial Del Padre

To Whom It May Concern/ A Quien Corresponda:

Name/Nombre: _____ is the **parent** of: / es el **padre** de:

Name of the child/ Nombre de infante o niño/a): _____

Please mark all that apply/ Marque todo lo que corresponde:

___ Yes ___ No. Has attended the pre-baptismal class. Date of class: _____
Ha asistido/a la platica pre-bautismal. Fecha de la platica

___ Yes ___ No. Has permission to take the pre-baptismal class outside the parish.
Tiene permiso para tomar la platica pre-bautismal fuera de nuestra parroquia.

___ Yes ___ No. Has permission to baptize his/her child outside our parish.
Tiene permiso para bautizar su hijo(a) fuera de nuestra parroquia.

Additional comments/ comentarios adicional: _____

Note/Nota: Any tampering invalidates this document. Cualquier manipulación invalida este documento. This document is valid for 1 year. Este documento es valido por un año.

Parish Representative Signature/
Firma del Representante Parroquial: _____ Date/Fecha: _____

Parish/ Parroquia: _____

City/Cuidad: _____

State/Estado: _____

Parish Seal/ Celo Parroquial