CHURCH OF ST. THEODORE

Registro de bautismo

NIÑO/NIÑA _____ ☐ **MALE** ☐ **FEMALE**

NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO

LA FECHA DE NACIMIENTO _____

DIA MES AÑO CIUDAD ESTADO

PADRE _____

NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO RELIGIÓN

MADRE _____

NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO NOMBRE DE SOLTERA RELIGIÓN

DOMICILIO _____ _____

ADDRESS TELÉFONO

_____ _____

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL CELL

MATRIMONIO _____ _____

DIA MES AÑO CHURCH NAME CHURCH LOCATION REGISTERED IN PARISH

PADRINOS _____ _____

NOMBRE APELLIDO RELIGIÓN

PADRINOS _____ _____

NOMBRE APELLIDO RELIGIÓN

FECHA DE BAUTISMO _____ _____

DATE HORA

PASTOR REV. KURT FARRELL

On Calendar _____ **Certificate Made** _____ **Recorded** _____