

BAPTISMAL REGISTRATION FORM

Santa Bárbara Catholic Church

Rev. Alvaro Huertas. Parroco

6801 West 30th. Ave. Hialeah, FL 33018

Tel: 305-556-4442

Fax: 305-558-7256

**PLEASE PRINT CLEARLY AS THIS WILL BE ENTERED IN THE CHURCH RECORDS.
POR FAVOR USAR LETRA DE MOLDE. ESTA INFORMACION SERA ANOTADA EN EL REGISTRO DE LA IGLESIA**

Today's Date (Fecha de Hoy): ___/___/___/ Baptism: Private _____ Community _____

Proposed Date of Baptism (fechas sugeridad del Bautizo)

1. _____ 2. _____

Name of the Child: _____

Nombre del Niño(a) First Name (1er Nombre) Middle Name (2do Nombre) Last Name (Apellido)

Date of Birth: ___/___/___/ Place of Birth: _____

Fecha de Nacimiento Lugar de Nacimiento City, State (ciudad, estado)

Father's Name: _____ Father's Religion: _____

Nombre del Padre Religion del Padre

Mother's First Name: _____ Mother's Religion: _____

Primer Nombre de la Madre Religion de la Madre

Mother's Maiden Name: _____ Is the child adopted? _____

Apellido de Soltera de la Madre El Niño es adoptado?

PARENTS RESIDENCE (RESIDENCIA DE LOS PADRES)

Father's (del Padre): _____ Zip _____

Mother's (de la Madre): _____ Zip _____

Telephone (Telefono):

Father's (Padre): Home: _____ Work: _____ Cell: _____

Mother's (Madre): Home: _____ Work: _____ Cell: _____

Has the child been previously Baptized? (Ha sido el niño Bautizado anteriormente?) _____

Godfather (Padrino): _____ Godfather's Religion: _____

Full Name (Nombre Completo) Religion del Padrino

Godmother (Madrina): _____ Godmother's Religion: _____

Full name (Nombre Completo) Religion de la Madrina

The Sacrament of Baptism is to be celebrated in: ENGLISH _____ SPANISH _____

El Sacramento de Bautizo debe ser celebrado en: INGLES _____ ESPAÑOL _____

FOR OFFICE USE ONLY: PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE:

NAME OF PRIEST OR DEACON: _____

AT ST. Barbara on: _____