



Immaculate Conception BVM Church

309 South George Street
York, Pennsylvania 17401

Office Use Only:
Parish Registration Completed:
 Date: _____ Number: _____
Baptism Registry / Certificate
 Page: _____ Number: _____
 Initials: _____
 Certificate Mailed: _____
 Initials: _____

REGISTRO PARA EL BAUTISMO

Fecha: _____

Nombre del Niño(a): _____ Hijo _____ / Hija _____
(Apellido) (Nombre)

Fecha de Nacimiento: _____ (Edad) _____ Lugar: _____

Nombre del Padre: _____ Católico: Si ____/No ____ Asiste a Misa: Si ____/No ____

Nombre de la Madre: _____ Católica: Si ____/No ____ Asiste a Misa: Si ____/No ____
(nombre de soltera)

Dirección: _____ # Teléfono: _____

Están los padres casados por la Iglesia? Si ____ No ____ Parroquia: _____ Civil: Fecha _____

Están los padres registrados en esta Parroquia? Si ____ / No ____ (Padres deberán estar registrados en la Parroquia.)

***Padrinos: Si está casado, los padrinos deben estar casados por la Iglesia Católica.

***Cada padrino Católico debe estar dispuesto a dar constancia de membresía de su iglesia (una carta de su propio pastor)

Padrino: _____
(Apellido) (Nombre) (Edad)

Dirección: _____ # Teléfono: _____

Católico? Si ____/No ____ Asiste a Misa? Si ____/ No ____ Parroquia: _____

Sacramentos: Bautismo _____ Primera Comunión _____ Confirmación: _____

Casado por la Iglesia? (Parroquia) _____ Dirección: _____

Madrina: _____
(Apellido) (Nombre) (Edad)

Dirección: _____ # Teléfono: _____

Católica? Si ____/No ____ Asiste a Misa? Si ____/ No ____ Parroquia: _____

Sacramentos: Bautismo _____ Primera Comunión _____ Confirmación: _____

Casada por la Iglesia? (Parroquia) _____ Dirección: _____

Certificado de elegibilidad recibido Padrino _____ Madrina _____

Fecha en que vendrá a tomar la Clase Pre-Bautismal: Fecha: _____ Horario: _____

Firma del Catequista que dio la Clase: _____ Fecha: _____

FECHA PARA EL BAUTISMO Fecha: _____ Horario: _____

Firma del Sacerdote o Diacono: _____ Fecha: _____

Notas: _____