



ST. ANN
CATHOLIC CHURCH
• CARTHAGE MISSOURI •

908 S. Clinton Carthage, MO

stannschurch@stannscarthage.com

(417) 358-8141

Registro de Bautismo

Fecha de Hoy: _____ Fecha y hora solicitadas del bautismo: _____

Nombre del Niño: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento : _____

** Una copia del certificado de nacimiento del niño debe ser devuelta con el formulario completo.*

Información de Padres

Nombre del Padre: _____ Religión: _____

Nombre de la Madre: _____ Religión: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

¿Feligreses Registrados? Si No Parroquia: _____
Nombre, Ciudad, Estado

Informacion de Padrinos

Nombre de Padrino: _____ Religión: _____

Feligreses Registrados? Si No Parroquia: _____
Nombre, Ciudad, Estado

Nombre de Madrina : _____ Religión: _____

¿Feligreses Registrados? Si No Parroquia: _____
Nombre, Ciudad, Estado

**Si no es feligrés registrado, debe presentar junto con este formulario una carta de buena conducta y permiso para bautizar del párroco de su parroquia. Para registrarse en nuestra parroquia, complete y devuelva el formulario de registro parroquial con la inscripción de bautismo.*

Información de Clase de Bautismo

Clase/Preparación con : _____ Fecha y Hora: _____

¿Necesita una carta de buena reputación y permiso para bautizar? Sí No

**Parents' and sponsor(s)' attendance at a baptism class is required. If not attending a session at our Parish, a letter of completion from the Parish in which it was attended is required.*

SOLO PARA OFICINA

Lista de Verificación:

Uso de Oficina: Fecha y Inicial

- ☐ Bautismo en el calendario parroquial : _____
- ☐ Certificado de nacimiento del niño
- ☐ Carta de buena reputación y permiso para bautizar (Padres)
- ☐ Carta de buena reputación y permiso para bautizar (Padrinos)
- ☐ Clase de preparación completada
- On Calendar: _____
- Received: _____
- Received: _____
- Received: _____
- Received: _____

Baptism Certificate (Must Match Birth Certificate):

Full Name: _____

DOB: _____ Location of Birth: _____

Father’s Name: _____

Mother’s Name: _____

Date of Baptism: _____ Priest: _____

Sponsors: _____

Sacramental Register

Record Book: Year: _____ Page: _____ Line #: _____

Recorded By: _____ Date: _____

Comments: