

SAINT ANN CATHOLIC CHURCH
310 North Olive Avenue
West Palm Beach, FL 33401
Religious Education Office 832-3737 ext. 304
 ReligiousEd@stannchurch.net

REGISTRACION BAUTISMAL

<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">Por favor <u>imprima claramente</u> y llene la <u>registración completamente</u>.</p> <p style="text-align: center; color: red;">Donación de \$100 bautismo.</p>	<p>Fecha: _____</p>
--	----------------------------

Nombre del Niño(a): Primer _____ **Segundo** _____ **Apellido** _____
 Fecha de Nacimiento ___/___/___ Ciudad y Estado de Nacimiento _____
 Fecha de Bautismo ___/___/___ Favor de entregar una copia del certificado de nacimiento de su niño(a)

Nombre del Padre: Primer _____ **Segundo** _____ **Apellido** _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 Teléfono de Casa (____) _____ - _____ Celular (____) _____ - _____
 Religión _____ ¿Registrado en St. Ana? __Si (N° sobre: _____) __No*
 *Si **NO**, nombre de su parroquia? _____ Ciudad/Estado: _____
 *Necesitamos el correo electrónico de al menos uno de los padres: _____@_____. _____

Nombre de la Madre: Primer _____ **Segundo** _____ **Apellido** _____
Apellido de Soltera _____ Religión _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 Teléfono de Casa (____) _____ - _____ Celular (____) _____ - _____
 ¿Registrado en St. Ana? __Si (N° sobre: _____) __No*
 *Si **NO**, nombre de su parroquia? _____ Ciudad/Estado: _____
Estado Civil _____ Soltero(a) _____ Casados _____ Separados _____ Divorciados
 Si están casados, ¿fueron casados por un Sacerdote Católico? __No __Si
 ¿Fueron casados en la parroquia de St. Ana? __No __Si (Fecha: ___/___/___)
Padres cuya residencia y/o parroquia de origen está fuera de la parroquia y sus límites REQUIEREN la aprobación del párroco.

Por favor note que uno de los Padrinos debe ser un(a) católico(a) practicante, debe asistir a la preparación Bautismal con la documentación apropiada, y debe proveer un certificado o carta para poder ser Padrinos de la Iglesia de donde asisten.

Nombre del Padrino: Primer _____ **Segundo Nombre** _____ **Apellido** _____
 Religión _____ Nombre y Ciudad/Estado de la parroquia del padrino? _____
Nombre de la Madrina: Primer _____ **Segundo Nombre** _____ **Apellido** _____
 Religión _____ Nombre y Ciudad/Estado de la parroquia de la madrina? _____

For Office Use Only (Para uso de la oficina solamente): *Parents whose residence and/or home parish is outside of SAC or its boundaries **REQUIRE Pastor's approval.** Granted Denied

Date Baptism Preparation Class completed: Parents-___/___/___ Godparents-___/___/___
 If not Saint Ann member, Godparent#1 Certificate received ___/___/___ Godparent#2 Certificate received ___/___/___

NOTES: _____

Baptism Date ___/___/___ **Priest** _____

_____ Recorded (___-___) _____ Certificate sent _____ PDS Update
 _____ Sent to New Beginnings _____ Sent to bulletin