

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>Por favor imprima claramente y llene la registraci3n completamente. Donaci3n 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** _____
 Direcci3n _____
 Ciudad _____ Estado _____ C3digo Postal _____
 Tel3fono de Casa (____) _____ - Celular (____) _____ - _____
 Religi3n _____ **¿Registrado en St. Ana?** __Si (Nº sobre: _____) __No*
 *Si **NO**, nombre de su parroquia? _____ Ciudad/Estado: _____
 *Necesitamos el correo electr3nico de al menos uno de los padres: _____@_____. _____
Nombre de la Madre: Primer _____ **Segundo** _____ **Apellido** _____
Apellido de Soltera _____ Religi3n _____
 Direcci3n _____
 Ciudad _____ Estado _____ C3digo Postal _____
 Tel3fono de Casa (____) _____ - Celular (____) _____ - _____
¿Registrado en St. Ana? __Si (Nº sobre: _____) __No*
 *Si **NO**, nombre de su parroquia? _____ Ciudad/Estado: _____
Estado Civil _____ Soltero(a) _____ Casados _____ Separados _____ Divorciados
Si est3n casados, ¿fueron casados por un Sacerdote Cat3lico? __No __Si
¿Fueron casados en la parroquia de St. Ana? __No __Si (Fecha: ___/___/___)
Padres cuya residencia y/o parroquia de origen est3 fuera de la parroquia y sus l3mites REQUIEREN la aprobaci3n del p3rroco.

Por favor note que uno de los Padrinos debe ser un(a) cat3lico(a) practicante, debe asistir a la preparaci3n Bautismal con la documentaci3n 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** _____
 Religi3n _____ Nombre y Ciudad/Estado de la parroquia del padrino? _____
Nombre de la Madrina: Primer _____ **Segundo Nombre** _____ **Apellido** _____
 Religi3n _____ 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**