



ST. JOHN THE BAPTIST
CATHOLIC CHURCH
FOUNDED 1860
208 MATHESON STREET, HEALDSBURG, CA 95448

208 Matheson Street, Healdsburg CA 95448 email: rectory.sjc@gmailcom (707) 433-5536 Fax: (707) 433-1813

Registración de Bautizo

Fecha Del Bautismo: _____

Hora: _____

Nombre completo del niño o niña: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Ciudad de nacimiento: _____

Nombre completo del papa: _____

Nombre completo del mama de soltera: _____

Domicilio de los padres: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

(Solamente el nombre de la pareja de padrinos estará registrado en el certificado)

¿Están los padrinos completamente solteros? Sí: ____ No: ____

¿Están casados los padrinos por la iglesia católica? Si: ____ No: ____

Nombre del padrino: _____ Catolico: Si: ____ No: ____

Nombre de la madrina: _____ Catolico: Si: ____ No: ____

Han recibido el sacramento de bautismo, primera comunión, y confirmación? Sí: ____ No: ____

Están los padrinos casados solamente por el civil? Sí: ____ No: ____

Para uso del personal de la oficina de la Iglesia

Revisado por : _____

Asistieron los padres y padrinos a las pláticas pre-bautismal? Sí: ____ No: ____

Comprobante de los sacramentos de los padrinos? Sí: ____ No: ____

Fecha y lugar donde tomaron la clase prebautismal: _____

Bautizado por:

Costo: \$50.00



208 Matheson Street, Healdsburg CA 95448 email: rectory.sjc@gmailcom (707) 433-5536 Fax: (707) 433-1813

Baptism Registration

Date of Baptism: : _____

Time: _____

Child's Complete First Name: _____

Child's Date of Birth: _____ Child's City & State of Birth: _____

Father's Name: : _____

Mother's Name (Maiden Last Name): _____

Home Address: _____

Contact Phone Number: _____ E-mail Address: _____

(Only one set of Sponsor names will be shown on certificate)

¿Are the Godparents Completely Single? Yes: ____ No: ____

¿Are Godparents married in the Catholic Church? Yes: ____ No: ____

Are godparents married civilly only? Yes: ____ No: ____

Godfather Name: _____ Catholic: Yes: ____ No: ____

Godmother's Name: _____ Catholic: Yes: ____ No: ____

Have the Godparents received all sacraments of baptism, first communion & confirmation?

Yes: ____ No: ____

Office Staff use Only

Verified by : _____

Have the parents & godparents attended the prebaptismal class? Yes: ____ No: ____

Godparents verification of full sacraments? Yes: ____ No: ____

Pre-baptism class date and place: _____

Baptized by:

Fee: \$50.00